

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 30 июня 2009 г. N 334-п**

**Об утверждении стандартов предоставления
государственных услуг юридическим и физическим лицам
в сфере здравоохранения и социальной сфере**

(в ред. Постановлений Правительства Оренбургской области
от 26.11.2010 N 852-п, от 02.04.2012 N 292-п)

В рамках реализации [Закона](#) Оренбургской области от 31 декабря 2008 года N 2724/587-IV-ОЗ "О программе реформирования региональных финансов Оренбургской области на 2008 - 2010 годы":

1. Утвердить:

- а) [стандарты](#) предоставления государственных услуг юридическим и физическим лицам в сфере здравоохранения согласно приложению N 1;
- б) [стандарты](#) предоставления государственных услуг юридическим и физическим лицам в социальной сфере согласно приложению N 2.

2. Министерству социального развития Оренбургской области (Самохина Т.С.) и министерству здравоохранения Оренбургской области (Жуков С.Г.) обеспечить:
(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 26.11.2010 N 852-п)

- а) соблюдение подведомственными государственными учреждениями требований, установленных стандартами предоставления государственных услуг юридическим и физическим лицам в сфере здравоохранения и социальной сфере;
- б) использование указанных в [пунктах 1, 2](#) настоящего Постановления стандартов предоставления государственных услуг юридическим и физическим лицам в сфере здравоохранения и социальной сфере при разработке областных и ведомственных целевых программ;
- в) информирование граждан, являющихся потребителями государственных услуг в сфере здравоохранения и социальной сфере, о требованиях утвержденных стандартов предоставления государственных услуг юридическим и физическим лицам в сфере здравоохранения и социальной сфере;
- г) контроль за соблюдением подведомственными государственными учреждениями требований, установленных стандартами предоставления государственных услуг юридическим и физическим лицам в сфере здравоохранения и социальной сфере, и обеспечением удовлетворения потребностей получателей государственных услуг юридическим и физическим лицам в сфере здравоохранения и социальной сфере.

3. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на вице-губернатора - заместителя председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике Самсонова П.В.
(п. 3 в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области от 26.11.2010 N 852-п)

4. Постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Председатель
Правительства
Оренбургской области
С.И.ГРАЧЕВ

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Оказание специализированной стационарной
медицинской помощи"

I. Категория получателей государственной услуги
"Оказание специализированной стационарной
медицинской помощи"

Получателями государственной услуги "Оказание специализированной стационарной медицинской помощи" (далее - государственная услуга) являются граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области и нуждающиеся в оказании специализированной стационарной медицинской помощи.

II. Описание государственной услуги

1. Цель оказания государственной услуги: лечение больных, нуждающихся в специализированной медицинской помощи и круглосуточном наблюдении.

Условия и порядок оказания специализированной стационарной медицинской помощи: предоставляется при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий, оказывается пациентам по направлению лечащего врача, врача специализированного амбулаторно-поликлинического подразделения и по направлению врача скорой медицинской помощи по экстренным показаниям. Очередность на плановую госпитализацию - сроком не более 7 календарных дней, перевод в другое учреждение здравоохранения по медицинским показаниям.

2. Основные показатели оценки качества оказания государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источники информации
1	2	3
Процент случаев улучшения состояния больного в результате лечения (%)	$B / B \times 100$, где: u B - число пролеченных в стационаре больных, состояние которых в результате лечения улучшилось; B - общее число пролеченных в стационаре больных	форма N 066/у-02, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Летальность (%)	$B_{ум} / B_{выб} \times 100$, где: $B_{ум}$ - число умерших в стационаре; B - общее число	форма N 066/у-02, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

	выб больных, выбывших из стационара	от 30.12.2002 N 413
Процент случаев расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов, повлиявших на течение, лечение, исход болезни, по отношению к общему числу вскрытий (%)	$V / V \times 100$, где: р р - количество случаев расхождения клинических и патолого-анатомических диагнозов, повлиявших на течение, лечение, исход болезни; В - общее число вскрытий	форма N 066/у-02, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Процент успешно проведенных операций (%)	$O / O \times 100$, где: у О - число проведенных операций, после которых не было зарегистрировано осложнений; О - общее число проведенных операций	форма N 066/у-02, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Процент получателей, удовлетворенных качеством и доступностью услуг учреждения (%)	$(O + O) / 2 \times O \times 100$, к д где: О - число опрошенных, к удовлетворенных качеством услуг учреждения; О - число опрошенных, д удовлетворенных доступностью услуг учреждения; О - общее число опрошенных	определяется по результатам опросов получателей
Процент обоснованных жалоб получателей, по которым приняты меры (%)	$Ж / Ж \times 100$, где: м Ж - число обоснованных м жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде, по которым в отчетном периоде приняты меры; Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде	определяется на основании анализа жалоб получателей и сведений о принятых по ним мерах

3. Основные правовые акты, регулирующие отношения, связанные с оказанием государственной услуги:

[Основы](#) законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1;

[Закон](#) Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

[Закон](#) Российской Федерации от 22 декабря 1992 года N 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека";

Федеральный закон от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Федеральный закон от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах";

Федеральный закон от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Федеральный закон от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Российской Федерации;

территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Оренбургской области;

отраслевой стандарт "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001);

приказ Минздрава СССР от 25 марта 1976 года N 300 "О нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта";

приказ Минздрава СССР от 15 сентября 1988 года N 710 "Об утверждении табелей оснащения мягким инвентарем больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий";

приказ Минздрава России от 3 августа 1999 года N 303 "О введении в действие отраслевого стандарта "Протоколы ведения больных. Общие требования" (ОСТ ПВБ 91500.09.0001-1999);

приказ Минздрава России от 31 июля 2000 года N 299 "О введении в действие отраслевого стандарта "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие требования" (ОСТ 9100.01.0004-2000);

приказ Минздрава России от 10 апреля 2001 года N 113 "О введении в действие отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ 91500.09.0001-2001);

приказ Минздрава России от 22 января 2001 года N 12 "О введении в действие отраслевого стандарта "Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ТО 91500.01.0005-2001);

приказ Минздрава России от 31 января 2001 года N 18 "О введении в действие отраслевого стандарта "Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ПКСЗ 91500.01.0006-2001);

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 633 "Об организации медицинской помощи";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 года N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 N 705н "Об утверждении Порядка усовершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников";

Закон Оренбургской области от 15 ноября 2006 года N 816 "Об организации специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 21 декабря 2006 года N 1167 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 193 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием противотуберкулезных учреждений Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 194 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием кожно-венерологических учреждений Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 195 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием наркологических учреждений Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 197 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием онкологических учреждений Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 20 февраля 2007 года N 198 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием областных больниц Оренбургской области";

гигиенические [требования](#) к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПиН 2.1.3.1375-03;

гигиенические [требования](#) к устройству и эксплуатации рентгеновских аппаратов и проведению рентгенологических исследований. СанПиН 2.6.1.1192-03;

правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений. [СанПиН 2.1.7.728-99](#);

пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), утвержденное директором ГипроНИИздрава 19 декабря 1989 года;

приказ Минздравсоцразвития России от 27 декабря 2007 года N 811 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими болезнями печени (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 ноября 2006 года N 788 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным отосклерозом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 ноября 2006 года N 787 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным тимпаносклерозом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 декабря 2007 года N 768 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с интрамуральной лейомиомой матки (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 декабря 2007 года N 767 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с воспалительными болезнями шейки матки, влагалища и вульвы (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 ноября 2007 года N 699 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острым панкреатитом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 ноября 2007 года N 698 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломами костей голени (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 ноября 2007 года N 687 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом ключицы (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 октября 2007 года N 669 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с перитонитом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 19 октября 2007 года N 659 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным стрептококковой септицемией, другой септицемией, кандидозной септицемией (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 октября 2007 года N 630 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с влагалищно-толстокишечным свищем (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 октября 2007 года N 629 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с влагалищно-тонкокишечным свищем (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 17 сентября 2007 года N 612 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с язвой желудка (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 17 сентября 2007 года N 611 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с язвой двенадцатиперстной кишки (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 сентября 2007 года N 592 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эмболией и тромбозом других уточненных вен (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 августа 2007 года N 513 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсультом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 июля 2007 года N 487 "Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по исполнению государственной функции по осуществлению контроля за деятельностью по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 июля 2007 года N 475 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июля 2007 года N 463 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом шейного отдела позвоночника, растяжением и повреждением капсульно-связочного аппарата на уровне шеи, травматическим разрывом межпозвоночного диска в шейном отделе (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июля 2007 года N 462 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом ребра (ребер), грудины и грудного отдела позвоночника (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России 2 июля 2007 года N 461 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с желчнокаменной болезнью (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июля 2007 года N 460 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом пояснично-крестцового отдела позвоночника и костей таза (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июля 2007 года N 459 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным астмой (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 27 июня 2007 года N 447 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнью Паркинсона (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 27 июня 2007 года N 446 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с легочной тромбоэмболией с упоминанием об остром легочном сердце (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 июня 2007 года N 434 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с геморрагическим васкулитом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 июня 2007 года N 428 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным наджелудочковой тахикардией (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 июня 2007 года N 419 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным эссенциальной первичной артериальной гипертензией (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июня 2007 года N 411 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пневмонией, вызванной *Streptococcus pneumoniae*; пневмонией, вызванной *Haemophilus influenzae* [палочкой Афанасьева-Пфейффера]; бактериальной пневмонией, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией, вызванной

другими инфекционными возбудителями, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией без уточнения возбудителя; абсцессом легкого с пневмонией (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июня 2007 года N 410 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с вторичной полицитемией (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июня 2007 года N 409 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнью Крона (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июня 2007 года N 408 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с абсцессом кожи, фурункулом и карбункулом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июня 2007 года N 407 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с флегмоной (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июня 2007 года N 406 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с язвенным колитом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 июня 2007 года N 385 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным дивертикулярной болезнью кишечника (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 июня 2007 года N 384 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гастроэзофагеальным рефлюксом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 31 мая 2007 года N 383 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным опоясывающим лишаем (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 31 мая 2007 года N 382 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с отслойкой и разрывами сетчатки (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 31 мая 2007 года N 381 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с миопией (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 мая 2007 года N 362 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнью Гиршпрунга (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 мая 2007 года N 350 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с глаукомой (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 мая 2007 года N 349 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с катарактой (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 мая 2007 года N 348 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с системной красной волчанкой (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 мая 2007 года N 347 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хроническим воспалением, стенозом и недостаточностью слезных протоков (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 мая 2007 года N 346 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острой трещиной заднего прохода; хронической трещиной заднего прохода; трещиной заднего прохода неуточненной (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 мая 2007 года N 345 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с поражениями тройничного нерва (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 мая 2007 года N 344 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с идиопатической тромбоцитопенической пурпурой (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 мая 2007 года N 343 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с травмами глаза и глазницы и термическими и химическими ожогами, ограниченными областью глаза и его придаточного аппарата (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 мая 2007 года N 333 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с варикозным расширением вен нижних конечностей (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 мая 2007 года N 332 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с холециститом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 мая 2007 года N 327 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хронической обструктивной болезнью легких (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 апреля 2007 года N 287 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с сердечной недостаточностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 10 апреля 2007 года N 253 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с геморроем (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2007 года N 213 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественными образованиями гортани и трахеи (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2007 года N 212 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным туботимпанальным гнойным средним отитом и хроническим эпитимпано-антральным гнойным средним отитом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2007 года N 210 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со стенозом под собственно голосовым аппаратом после медицинских процедур (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2007 года N 209 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со смещенной носовой перегородкой (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2007 года N 208 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным паратонзиллярным абсцессом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 марта 2007 года N 150 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным врожденными аномалиями (пороками развития) системы кровообращения";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 марта 2007 года N 149 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным кардиомиопатиями";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2007 года N 103 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с полицитемией истинной (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 17 января 2007 года N 46 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пузырьно-кишечным свищем (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 17 января 2007 года N 45 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным системным склерозом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 17 января 2007 года N 44 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным анкилозирующим спондилитом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 17 января 2007 года N 43 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с ранним сифилисом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 17 января 2007 года N 42 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с дерматополимиозитом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 17 января 2007 года N 41 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным ревматоидным артритом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 января 2007 года N 22 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при варикозном расширении вен мошонки (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 января 2007 года N 21 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным дивертикулум мочевого пузыря (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 января 2007 года N 20 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным избыточной крайней плотью, фимозом и парафимозом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 января 2007 года N 19 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при гидроцеле и сперматоцеле (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 января 2007 года N 18 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным орхитом и эпидидимитом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 января 2007 года N 11 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием плевры (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 января 2007 года N 10 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием вульвы (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 января 2007 года N 9 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями анального канала (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 января 2007 года N 8 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием фаллопиевой (маточной) трубы (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 января 2007 года N 7 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием влагалища (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 декабря 2006 года N 889 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хронической надпочечниковой недостаточностью (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 декабря 2006 года N 882 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хроническим лимфоцитарным лейкозом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2006 года N 860 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным врожденным сифилисом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 855 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с грибовидным микозом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 854 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с атопическим дерматитом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 856 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пузырьчаткой (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 853 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным дерматитом, вызванным веществами, принятыми внутрь (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 852 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с локализованной склеродермией (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 851 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эритемой узловатой (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 850 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с лишаям красным плоским (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 849 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с крапивницей (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 848 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с импетиго (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 847 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с дерматитом неуточненным (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 846 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другой почесухой (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 декабря 2006 года N 845 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с дерматитом герпетиформным (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 декабря 2006 года N 843 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным врожденным ихтиозом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 декабря 2006 года N 841 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным кистозным фиброзом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 12 декабря 2006 года N 839 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным сердечной недостаточностью (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 декабря 2006 года N 830 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со скрытым сифилисом, неуточненным как ранний или поздний (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 декабря 2006 года N 829 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с поздним сифилисом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 декабря 2006 года N 828 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественной меланомой кожи (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 декабря 2006 года N 827 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями соединительной, подкожной и других мягких тканей (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 декабря 2006 года N 826 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями костей, суставов и суставных хрящей конечностей, других и неуточненных локализаций (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 818 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с несахарным диабетом (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 817 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием трахеи (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 816 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием ротоглотки (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 815 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием губы (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 814 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием неба (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 813 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием околоушной слюнной железы, злокачественным новообразованием других и неуточненных больших слюнных желез (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 812 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием печени и внутривенных желчных протоков, злокачественным новообразованием желчного пузыря, злокачественным новообразованием других и неуточненных частей желчевыводящих путей, вторичным злокачественным новообразованием печени (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 811 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием грушевидного синуса (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 810 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием основания языка, злокачественным новообразованием других и неуточненных частей языка (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 809 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием нижней части глотки (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 808 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием щитовидной железы (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 807 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием дна полости рта (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 806 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием десны (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 805 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием полости носа и придаточных пазух (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2006 года N 804 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием вилочковой железы, злокачественным новообразованием средостения неуточненной части (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 ноября 2006 года N 784 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием пищевода (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 октября 2006 года N 699 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием шейки матки (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 31 августа 2006 года N 618 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным простатитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 августа 2006 года N 615 "О мерах по совершенствованию организации гастроэнтерологической помощи детскому населению Российской Федерации";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 августа 2006 года N 606 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гистиоцитозом из клеток Лангерганса";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 571 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хроническим вирусным гепатитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 572 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным туберкулезом";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 июня 2006 года N 460 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гриппом, вызванным идентифицированным вирусом гриппа (грипп птиц)".

4. Технология оказания государственной услуги в соответствии с профилем заболевания и фазой его течения включает в себя диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи.

Выполнение лечебных процедур осуществляется с участием среднего медицинского персонала и уходом со стороны младшего медицинского персонала.

Наблюдение пациента осуществляется лечащим врачом.

При наличии медицинских показаний пациенту проводятся консультации специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области (при отсутствии их в отделении).

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию, оборудовано системой принудительной вентиляции; здание обеспечено телефонной связью
Состав помещений	в учреждении имеются следующие помещения: приемное отделение; палаты для пребывания больных; помещения для оказания медицинской помощи; параклинические помещения; помещения для подразделения лабораторной диагностики; помещения для подразделений функциональной и лучевой диагностики; помещения для подразделения физиотерапии; помещения для централизованных стерилизационных подразделений; пищеблок; служебные и бытовые помещения

Предметы и оборудование	в учреждении имеется исправная мебель, соответствующая мощности учреждения; учреждение обеспечено исправным медицинским оборудованием, прошедшим поверку в установленном порядке, необходимым для диагностики, лечения и реабилитации больных в соответствии со стандартами медицинской помощи; в учреждении имеется необходимый мягкий инвентарь в соответствии с федеральным законодательством; учреждение обеспечено столовой посудой и столовыми приборами; в учреждении имеется технологическое (кухонное, прачечное и т.п.) оборудование; в учреждении имеются холодильники в количестве, соответствующем таблице оснащения
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются рабочие места сотрудников, оборудованные персональными компьютерами, не менее одного из которых подключено к сети Интернет

6. Требования к законности и безопасности оказания государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Разрешительные документы	наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности
Учредительные документы	устав учреждения, соответствующий законодательству
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Криминальная безопасность	установлена кнопка экстренного вызова милиции, обеспечена круглосуточная охрана
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано и укомплектовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для получателей:

Параметр	Значение, иная характеристика
Достаточность мест	количество коек - в зависимости от количества жителей на территории и уровня заболеваемости

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован не менее чем на 95 % по занятым должностям; отделение должно быть обеспечено высококвалифицированной консультативной помощью специалистов, при их отсутствии

Образовательный уровень	штат отделения должен быть укомплектован специалистами (не менее 30 %), имеющими квалификационную категорию не ниже первой; все врачи и средние медицинские работники должны иметь сертификат по специальности, подготовку согласно действующему законодательству
Профессиональная переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет
Навыки работы с персональным компьютером	административно-управленческий персонал учреждения и медицинские работники, занимающиеся медицинской статистикой; не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

9. Требования к организации учета мнения получателей государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Книга отзывов и предложений	предоставляется посетителям учреждения по их требованию; отзывы и предложения рассматриваются еженедельно с принятием при необходимости соответствующих мер
Опросы получателей	регулярное проведение опросов получателей услуг с целью выявления их мнения относительно качества и доступности предоставляемых услуг

III. Информационное обеспечение получателей государственной услуги при обращении за оказанием и в ходе получения государственной услуги

Вывеска учреждения здравоохранения (учредитель учреждения, наименование учреждения, место его нахождения (адрес) размещается у центрального входа в учреждение здравоохранения.

В вестибюле учреждения при регистратуре размещается информация:

о медицинских услугах, оказываемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи;

о режиме приема граждан главным врачом учреждения и его заместителями;

об адресах и телефонах министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

На официальном сайте министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области в сети Интернет размещаются сведения о наименовании учреждений, оказывающих государственную услугу, с указанием их адресов и контактных телефонов.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга оказывается в целях лечения и облегчения состояния больных, нуждающихся в специализированной медицинской помощи и круглосуточном наблюдении.

При оказании государственной услуги пациент госпитализируется в круглосуточный стационар.

В рамках оказания государственной услуги выполняются диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской

помощи, профилем заболевания и фазой его течения. Осуществление выполнения лечебных процедур с участием среднего медицинского персонала.

Динамическое наблюдение пациента лечащим врачом в период госпитализации (лечения).

Осмотр пациента заведующим отделением при поступлении в стационар (первые три дня госпитализации); в течение всего периода лечения (кратность зависит от тяжести состояния больного).

Консультация специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области осуществляется при наличии медицинских показаний.

В сложных клинических случаях с целью постановки диагноза и выбора тактики лечения проводится консилиум.

В учреждении предоставляется питание, в том числе диетическое, в соответствии с физиологическими потребностями и установленным диагнозом.

Для получения государственной услуги в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи получатель услуги (или его законный представитель) предъявляет следующие документы:

направление врача-специалиста;

удостоверение личности;

полис обязательного медицинского страхования.

Ведение первичной медицинской отчетно-учетной документации (медицинская карта стационарного больного): своевременное внесение сведений о состоянии пациента, результатах обследования, оказанных медицинских услугах.

Допуск в учреждение посетителей по расписанию, утвержденному главным врачом (за исключением дней карантина).

Преимущественным и первоочередным получением государственной услуги пользуются отдельные категории получателей - инвалиды и участники войн.

В учреждении в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам устройства в учреждение.

Возмещение вреда, причиненного при предоставлении государственной услуги, осуществляется на основании решения суда.

Обжалование действий (бездействий) и решений, принимаемых при предоставлении государственной услуги, производится в установленном законом порядке.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в:

учреждение, оказывающее государственную услугу;

министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области;

Управление Росздравнадзора по Оренбургской области; Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области; иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация, рассмотрение письменных предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций, подготовка в месячный срок ответов на них.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе медицинских учреждений на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Оказание специализированной высокотехнологичной
стационарной медицинской помощи"

I. Категория получателей государственной услуги
"Оказание специализированной высокотехнологичной
стационарной медицинской помощи"

Получателями государственной услуги "Оказание специализированной высокотехнологичной стационарной медицинской помощи" (далее - государственная услуга) являются граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области и нуждающиеся в оказании специализированной высокотехнологичной стационарной медицинской помощи.

II. Описание государственной услуги

1. Цель оказания государственной услуги: лечение больных, нуждающихся в специализированной высокотехнологичной медицинской помощи и круглосуточном наблюдении.

Условия и порядок оказания специализированной высокотехнологичной стационарной медицинской помощи: предоставляется при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий, оказывается пациентам по направлению лечащего врача, врача специализированного амбулаторно-поликлинического или стационарного подразделения.

2. Основные показатели оценки качества оказания государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источники информации
1	2	3
Процент случаев улучшения состояния больного в результате лечения (%)	$B / B \times 100$, где: у B - число пролеченных в стационаре больных, состояние которых в результате лечения улучшилось; B - общее число пролеченных в стационаре больных	форма N 066/у-02, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Летальность (%)	$B / B \times 100$, где: ум выб B - число умерших в стационаре; B - общее число больных, выбывших из стационара	форма N 066/у-02, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Процент случаев расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов, повлиявших на течение, лечение,	$B / B \times 100$, где: р B - количество случаев расхождения клинических и патолого-анатомических	форма N 066/у-02, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

исход болезни, по отношению к общему числу вскрытий (%)	диагнозов, повлиявших на течение, лечение, исход болезни; В - общее число вскрытий	от 30.12.2002 N 413
Процент успешно проведенных операций (%)	$O / O \times 100$, где: у - число проведенных операций, после которых не было зарегистрировано осложнений; О - общее число проведенных операций	форма N 066/у-02, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Процент получателей, удовлетворенных качеством и доступностью услуг учреждения (%)	$(O + O) / 2 \times O \times 100$, к д где: О - число опрошенных, к удовлетворенных качеством услуг учреждения; О - число опрошенных, д удовлетворенных доступностью услуг учреждения; О - общее число опрошенных	определяется по результатам опросов получателей
Процент обоснованных жалоб получателей, по которым приняты меры (%)	$Ж / Ж \times 100$, где: м Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде, по которым в отчетном периоде приняты меры; Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде	определяется на основании анализа жалоб получателей и сведений о принятых по ним мерах

3. Основные правовые акты, регулирующие отношения, связанные с оказанием государственной услуги:

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1;

Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

Закон Российской Федерации от 22 декабря 1992 года N 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека";

Федеральный **закон** от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Федеральный **закон** от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах";

Федеральный **закон** от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Федеральный закон от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Российской Федерации;

территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Оренбургской области;

отраслевой стандарт "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001);

приказ Минздрава СССР от 25 марта 1976 года N 300 "О нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта";

приказ Минздрава СССР от 15 сентября 1988 года N 710 "Об утверждении табелей оснащения мягким инвентарем больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий";

приказ Минздрава России от 3 августа 1999 года N 303 "О введении в действие отраслевого стандарта "Протоколы ведения больных. Общие требования" (ОСТ ПВБ 91500.09.0001-1999);

приказ Минздрава России от 31 июля 2000 года N 299 "О введении в действие отраслевого стандарта "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие требования" (ОСТ 9100.01.0004-2000);

приказ Минздрава России от 10 апреля 2001 года N 113 "О введении в действие Отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ 91500.09.0001-2001);

приказ Минздрава России от 22 января 2001 года N 12 "О введении в действие отраслевого стандарта "Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ТО 91500.01.0005-2001);

приказ Минздрава России от 31 января 2001 года N 18 "О введении в действие отраслевого стандарта "Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ПКСЗ 91500.01.0006-2001);

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 633 "Об организации медицинской помощи";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 года N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 года N 705н "Об утверждении порядка усовершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников";

Закон Оренбургской области от 15 ноября 2006 года N 816 "Об организации специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 21 декабря 2006 года N 1167 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием";

приказ Минздрава Оренбургской области от 20 февраля 2007 года N 198 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием областных больниц Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 197 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием онкологических учреждений Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 195 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием наркологических учреждений Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 194 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием кожно-венерологических учреждений Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 193 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием противотуберкулезных учреждений Оренбургской области";

гигиенические [требования](#) к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПиН 2.1.3.1375-03;

гигиенические [требования](#) к устройству и эксплуатации рентгеновских аппаратов и проведению рентгенологических исследований. СанПиН 2.6.1.1192-03;

правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений. [СанПиН 2.1.7.728-99](#);

пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), утвержденное директором ГипроНИИЗдрава 19 декабря 1989 года;

приказ Минздравсоцразвития России от 9 января 2007 года N 5 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным, нуждающимся в экстракорпоральном оплодотворении, культивировании и внутриматочном введении эмбриона при бесплодии трубного происхождения (при оказании высокотехнологичной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 782 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с заболеваниями нервной и других систем, требующих дистанционной многоисточниковой прецизионной лучевой терапии со стереотаксическим наведением";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 776 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с псориатическим артритом";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 декабря 2007 года N 742 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнью Паркинсона, эссенциальным тремором, другими уточненными формами тремора";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 декабря 2007 года N 741 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественными новообразованиями головного мозга под мозговым наметом";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 июня 2007 года N 435 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с экзофтальмом при нарушении функции щитовидной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 апреля 2007 года N 313 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественными новообразованиями ободочной кишки неуточненной части";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 апреля 2007 года N 288 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со стабильной стенокардией";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 апреля 2007 года N 287 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с сердечной недостаточностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 марта 2007 года N 150 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным врожденными аномалиями (пороками развития) системы кровообращения";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 марта 2007 года N 149 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным кардиомиопатиями";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 декабря 2006 года N 866 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) сердечных камер и соединений";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 декабря 2006 года N 865 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) крупных артерий";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 декабря 2006 года N 863 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) аортального и митрального клапанов";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 декабря 2006 года N 864 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) крупных вен";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 декабря 2006 года N 862 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) сердечной перегородки";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 декабря 2006 года N 861 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) легочного и трехстворчатого клапанов";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 августа 2006 года N 606 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гистиоцитозом из клеток Лангерганса";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 августа 2006 года N 599 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом ребра (ребер), грудины и грудного отдела позвоночника, вывихом, растяжением и повреждением капсульно-связочного аппарата грудной клетки";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 августа 2006 года N 598 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломами в области грудной клетки, нижней части спины и таза";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 августа 2006 года N 596 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с субарахноидальным кровоизлиянием";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 августа 2006 года N 595 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с дистонией";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 августа 2006 года N 594 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с сирингомиелией и сирингобульбией, сосудистой миелопатией, миелопатией при болезнях, классифицированных в других рубриках";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 573 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими пороками развития церебральных сосудов";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 570 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием плевры";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 569 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами головы, шеи, туловища, плечевого пояса, верхней конечности, запястья и кисти, области тазобедренного сустава и нижней конечности, голеностопного сустава и стопы, термическими и химическими ожогами дыхательных путей";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 568 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием влагалища";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 567 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием костей, суставов и суставных хрящей конечностей, других и неуточненных локализаций";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 566 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным волосатоклеточным лейкозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 565 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным периферическими и кожными Т-клеточными лимфомами";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 564 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием позвоночного столба, тазовых костей, крестца и копчика";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 563 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с аневризмой и расслоением аорты";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 562 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика, вторичным злокачественным новообразованием костей и костного мозга";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 561 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с поражениями межпозвоночных дисков шейного отдела, поражениями межпозвоночных дисков других отделов";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 560 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом пояснично-крестцового отдела позвоночника и костей таза";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 559 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спинальным стенозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 558 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спондилолистезом";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 557 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным туберкулезом позвоночника";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 556 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным миелоидным лейкозом (миелолейкоз), лейкозом уточненного клеточного типа";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 555 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спинальной нестабильностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 554 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнью Ходжкина";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 553 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с остеонекрозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 552 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с закупоркой и стенозом прецеребральных артерий, не приводящих к инфаркту мозга";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 551 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эмфиземой легких";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 550 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гемангиомой, лимфангиомой, доброкачественным новообразованием соединительной и других мягких тканей головы, лица и шеи, доброкачественным новообразованием других уточненных эндокринных желез";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 июля 2006 года N 549 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным множественной миеломой";

приказ Минздравсоцразвития России от 10 июля 2006 года N 534 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с рубцами, помутнением и другими болезнями роговицы";

приказ Минздравсоцразвития России от 10 июля 2006 года N 533 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием черепных нервов";

приказ Минздравсоцразвития России от 10 июля 2006 года N 532 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипертелоризмом";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 526 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием трахеи";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 525 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами пищевода";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 524 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с неуточненными эффектами излучения";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 523 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с радиационным дерматитом лучевым";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 522 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с внутримозговым кровоизлиянием";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 521 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным острым промиелоцитарным лейкозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 520 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с секвестрацией легкого";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 519 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными и приобретенными церебральными кистами";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 518 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с рубцовыми состояниями, фиброзом кожи, келоидным рубцом";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 517 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с наследственным дефицитом фактора VIII, наследственным дефицитом фактора IX";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 516 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с артериовенозными пороками развития церебральных сосудов";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 515 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с нарушениями обмена порфирина и билирубина";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 июля 2006 года N 514 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием вилочковой железы, злокачественным новообразованием средостения неуточненной части";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 июня 2006 года N 488 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием костей черепа и лица";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 июня 2006 года N 487 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом черепа и лицевых костей, последствием перелома черепа и костей лица";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 июня 2006 года N 456 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным острым лимфобластным лейкозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 июня 2006 года N 455 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июня 2006 года N 453 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием лобной, височной, теменной, затылочной долей головного мозга";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июня 2006 года N 452 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием головного мозга над мозговым наметом, других уточненных частей центральной нервной системы";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июня 2006 года N 451 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием оболочек головного мозга";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июня 2006 года N 450 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием спинного мозга, оболочек спинного мозга, конского хвоста, спинномозговых нервов, вторичным злокачественным новообразованием других и неуточненных отделов нервной системы";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июня 2006 года N 449 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественными новообразованиями спинного мозга, мозговых оболочек, конского хвоста, спинномозговых нервов";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июня 2006 года N 448 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием мозжечка, ствола мозга";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июня 2006 года N 447 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями оболочек головного мозга";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 июня 2006 года N 446 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием желудочка мозга, большого мозга, кроме долей";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 июня 2006 года N 445 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с изменениями зубов и их опорного аппарата";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 июня 2006 года N 444 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с анкилозом сустава";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 июня 2006 года N 443 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с поражениями лицевого нерва";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 июня 2006 года N 442 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с аномалиями (пороками развития) системы периферических сосудов, нейрофиброматозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 июня 2006 года N 441 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с краниофациальным дизостозом, синдромами врожденных аномалий, влияющих преимущественно на внешний вид лица";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 июня 2006 года N 440 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественными новообразованиями рта и глотки, больших слюнных желез";

приказ Минздравсоцразвития России от 31 мая 2006 года N 439 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным пузырчаткой";

приказ Минздравсоцразвития России от 31 мая 2006 года N 438 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным локализованной склеродермией";

приказ Минздравсоцразвития России от 31 мая 2006 года N 437 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием придаточных пазух";

приказ Минздравсоцразвития России от 31 мая 2006 года N 436 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с аневризмой мозга без разрыва";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 мая 2006 года N 433 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным псориазом";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 мая 2006 года N 432 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным атопическим дерматитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 мая 2006 года N 428 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием неба";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 мая 2006 года N 427 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием обонятельного нерва";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 407 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с впалой и килевидной грудью";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 406 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с дивертикулом пищевода приобретенным";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 405 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием сердца";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 404 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с алкогольным, первичным, вторичным и неуточненным билиарным, другими неуточненными циррозами печени";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 402 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с невралгией тройничного нерва, клоническим гемифациальным спазмом";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 401 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным атеросклерозом, другими болезнями периферических сосудов, эмболиями и тромбозами артерий, другими поражениями артерий и артериол, поражением артерий, артериол и капилляров при болезнях, классифицированных в других рубриках";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 400 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с аневризмой сонной артерии";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 399 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с наследственной геморрагической телеангиэктазией";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 398 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со вторичным злокачественным новообразованием головного мозга и мозговых оболочек";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 397 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным другими неинфекционными болезнями лимфатических сосудов и лимфатических узлов, синдромом постмастэктомиического лимфатического отека";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 396 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным флебитом и тромбфлебитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 395 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с уточненными поражениями сосудов мозга";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 мая 2006 года N 394 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с адгезивной болезнью среднего уха";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 мая 2006 года N 386 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественными новообразованиями шишковидной железы, злокачественными новообразованиями шишковидной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 мая 2006 года N 385 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с истечением цереброспинальной жидкости (ликвореей)";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 мая 2006 года N 384 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с краниосиностозом, долихоцефалией, плагиоцефалией";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 мая 2006 года N 383 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с энцефалоцеле";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 мая 2006 года N 382 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием краниофарингиального протока";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 мая 2006 года N 381 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с кардиомиопатиями";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 мая 2006 года N 380 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с обструктивной гипертрофической, другой гипертрофической кардиомиопатией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 мая 2006 года N 379 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием нижней части глотки";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 мая 2006 года N 378 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием дна полости рта";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 мая 2006 года N 377 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием основания языка, злокачественным новообразованием других и неуточненных частей языка";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 мая 2006 года N 376 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием грушевидного синуса";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 мая 2006 года N 375 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием полости носа и придаточных пазух";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 мая 2006 года N 374 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием ротоглотки";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 мая 2006 года N 373 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием десны";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 мая 2006 года N 372 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием губы";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 мая 2006 года N 371 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием околоушной слюнной железы, злокачественным новообразованием других и неуточненных больших слюнных желез";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 мая 2006 года N 370 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием печени и внутripеченочных желчных протоков, злокачественным новообразованием желчного пузыря, злокачественным новообразованием других и неуточненных частей желчевыводящих путей, вторичным злокачественным новообразованием печени";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 мая 2006 года N 369 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием поджелудочной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 апреля 2006 года N 315 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инвазией печени, вызванной *echinococcus granulosus* и инвазией печени, вызванной *echinococcus multilocularis*";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 апреля 2006 года N 314 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гнойным и неуточненным средним отитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 апреля 2006 года N 313 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием печени, внутривнутрипеченочных, внепеченочных желчных протоков";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 апреля 2006 года N 312 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гемангиомой любой локализации";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 апреля 2006 года N 311 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным нейросенсорной потерей слуха двусторонней";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 апреля 2006 года N 310 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с воспалительными полиневропатиями";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 апреля 2006 года N 309 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с миастеническим кризом";

приказ Минздравсоцразвития России от 10 апреля 2006 года N 267 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипертензией со значительной протеинурией, вызванной беременностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 10 апреля 2006 года N 266 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при врожденных аномалиях (пороках развития) тела и шейки матки и других врожденных аномалиях (пороках развития) женских половых органов";

приказ Минздравсоцразвития России от 10 апреля 2006 года N 265 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с женским бесплодием маточного происхождения и с женским бесплодием, связанным с отсутствием овуляции";

приказ Минздравсоцразвития России от 10 апреля 2006 года N 264 "Об утверждении стандарта медицинской помощи беременным при поражениях плода (предполагаемых) в результате употребления лекарственных средств";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 апреля 2006 года N 263 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественным новообразованием сетчатки глаза";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 апреля 2006 года N 262 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественным новообразованием печени";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 апреля 2006 года N 261 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественным новообразованием почки, кроме почечной лоханки";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 апреля 2006 года N 260 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественным новообразованием соединительной и других мягких тканей";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 апреля 2006 года N 259 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественными нейроэпителиоматозными новообразованиями";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 апреля 2006 года N 258 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным доброкачественными новообразованиями мягких тканей забрюшинного пространства, другими доброкачественными новообразованиями тела матки, брюшными спайками, тазовыми перитонеальными спайками";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 апреля 2006 года N 257 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным эндометриозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 апреля 2006 года N 256 "Об утверждении стандарта медицинской помощи женщине с привычным невынашиванием беременности";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 252 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при разрыве внутримозговых тканей и кровоизлиянии вследствие родовой травмы, других родовых травмах центральной нервной системы, внутримозговых нетравматических кровоизлияниях, судорогах новорожденного, тяжелой асфиксии, ишемии мозга, церебральной лейкомаляции, неонатальной коме";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 251 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипоплазией и дисплазией легкого";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 250 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с добавочной долей легкого";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 249 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденной кистой легкого";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 248 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденной диафрагмальной грыжей";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 247 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими пороками развития костно-мышечной системы";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 246 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с атрезией пищевода без свища";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 245 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эктопией ткани в легком";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 244 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими пороками развития диафрагмы";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 243 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с лимфангиомой любой локализации";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 242 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с атрезией пищевода с трахео-пищеводным свищом";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 241 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с меланоформным невусом";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 240 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с атрезией желчных протоков";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2006 года N 239 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с аномалией соединения портальной вены";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2006 года N 207 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными отсутствием, атрезией и стенозом тонкого кишечника, с врожденными отсутствием, атрезией и стенозом толстого кишечника";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2006 года N 206 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гастрошизом, экзомфалозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2006 года N 205 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественным новообразованием яичника, яичка";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2006 года N 204 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественным новообразованием влагалища";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2006 года N 203 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием мягких тканей брюшинного пространства";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2006 года N 202 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими доброкачественными новообразованиями соединительной и других мягких тканей таза";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 марта 2006 года N 201 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденной аномалией почки неуточненной";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 марта 2006 года N 150 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хронической почечной недостаточностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 марта 2006 года N 149 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при синдроме дыхательного расстройства у новорожденного";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 марта 2006 года N 148 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при бактериальном сепсисе новорожденного";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 марта 2006 года N 147 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при расстройствах, связанных с укорочением срока беременности и малой массой тела при рождении, замедленном росте и недостаточности питания плода";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 марта 2006 года N 146 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденной пневмонией";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 марта 2006 года N 145 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при синдроме новорожденного от матери, страдающей диабетом";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 марта 2006 года N 144 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при гемолитической болезни плода и новорожденного";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 марта 2006 года N 140 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) носа";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 марта 2006 года N 139 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным врожденными аномалиями (пороками развития) трахеи и бронхов и врожденными аномалиями (пороками развития) легкого";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 марта 2006 года N 134 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гиперстимуляцией яичника";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 марта 2006 года N 133 "Об утверждении стандарта медицинской помощи беременным с лейомиомой матки";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 марта 2006 года N 132 "Об утверждении стандарта медицинской помощи беременным с многоплодной беременностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 марта 2006 года N 131 "Об утверждении стандарта медицинской помощи беременным с доброкачественными новообразованиями яичника";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 марта 2006 года N 130 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гиперпролактинемией";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2006 года N 129 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным миокардитом неуточненным";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2006 года N 128 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным экстропией мочевого пузыря";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2006 года N 127 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гипоспадией";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2006 года N 126 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным неревматическими поражениями митрального клапана, неревматическими поражениями аортального клапана, неревматическими поражениями трехстворчатого клапана";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2006 года N 125 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным врожденными нарушениями проходимости почечной лоханки и врожденными аномалиями мочеточника и обструктивной уropатией и рефлюкс-уропатией";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2006 года N 124 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным язвенным колитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2006 года N 123 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хроническим активным гепатитом, неклассифицированным в других рубриках";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2006 года N 122 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным другим и неуточненным циррозом печени";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2006 года N 121 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнями накопления гликогена";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2006 года N 120 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным эписпадией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 февраля 2006 года N 108 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнью Вильсона";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 февраля 2006 года N 107 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным кистозным фиброзом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 февраля 2006 года N 106 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнью Крона";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 февраля 2006 года N 105 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным рассеянными склерозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 февраля 2006 года N 104 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным нефротическим синдромом (стероидрезистентным)";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 февраля 2006 года N 103 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным посттравматической стриктурой уретры, послеоперационной стриктурой уретры и другими врожденными аномалиями (пораками развития) мочевой системы";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 февраля 2006 года N 102 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденным отсутствием влагалища, стриктурой и атрезией влагалища";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 февраля 2006 года N 88 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным доброкачественным новообразованием гортани и доброкачественным новообразованием трахеи";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 февраля 2006 года N 87 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с первичным гиперпаратиреозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 февраля 2006 года N 86 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими уточненными нарушениями поджелудочной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 февраля 2006 года N 85 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с новообразованием гипофиза";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 февраля 2006 года N 84 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гиперфункцией мозгового слоя надпочечников";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 февраля 2006 года N 83 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с тиреотоксикозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 15 февраля 2006 года N 82 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с синдромом Иценко-Кушинга";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 февраля 2006 года N 81 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным отосклерозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 февраля 2006 года N 80 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со стенозом под собственно голосовым аппаратом после медицинских процедур";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 февраля 2006 года N 79 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным доброкачественным новообразованием носоглотки";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 февраля 2006 года N 78 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным портальной гипертензией";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2006 года N 75 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденным отсутствием, атрезией и стенозом заднего прохода со свищем";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2006 года N 74 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественными новообразованиями ободочной кишки неуточненной части";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2006 года N 73 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью Гиршпрунга";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2006 года N 72 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным дивертикулярной болезнью кишечника";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2006 года N 71 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипопаратиреозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2006 года N 70 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с влагалищно-толстокишечным свищем";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2006 года N 69 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с первичным гиперальдостеронизмом";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2006 года N 68 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с полигландулярной дисфункцией";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2006 года N 67 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным мегаколоном";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2006 года N 66 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с несхарным диабетом";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 января 2006 года N 20 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) уха, вызывающими нарушения слуха и другими врожденными аномалиями (пороками развития) уха, травматической ампутацией уха";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 января 2006 года N 19 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) костей черепа и лица, врожденными костно-мышечными деформациями головы и лица, позвоночника и грудной клетки, другими приобретенными деформациями головы";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 января 2006 года N 18 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с рубцовыми состояниями и фиброзом кожи, келоидным рубцом";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 января 2006 года N 17 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с челюстно-лицевыми аномалиями, другими уточненными изменениями зубов и их опорного аппарата и другими болезнями челюстей";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 января 2006 года N 16 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с расщелиной неба, расщелиной губы, расщелиной неба и губы";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 января 2006 года N 15 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным ретролентальной фиброплазией";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 января 2006 года N 14 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным сахарным диабетом";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 декабря 2005 года N 763 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аденогенитальными нарушениями, связанными с дефицитом ферментов";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 декабря 2005 года N 762 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипопитуитаризмом";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 декабря 2005 года N 761 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с преждевременным половым созреванием";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 декабря 2005 года N 760 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с синдромом Тернера";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 749 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием шейки матки";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 748 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием мочевого пузыря";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 747 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием щитовидной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 746 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием почки";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 745 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием лоханки и злокачественным новообразованием мочеточника";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 744 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием молочной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 743 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием пищевода";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 742 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием легкого и бронхов";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 741 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием яичника";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 740 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием прямой кишки";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 739 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием желудка";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 738 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием ободочной кишки";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 737 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием предстательной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 736 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием тела матки";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 735 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с синдромом диабетической стопы";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 734 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с акромегалией и гипофизарным гигантизмом";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 733 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием гортани";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 732 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пузырно-кишечным свищем";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 731 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими уточненными поражениями мочевого пузыря";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 730 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с экстрофией мочевого пузыря";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 729 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эписпадией";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 728 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с посттравматической стриктурой уретры";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 727 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с нервно-мышечной дисфункцией мочевого пузыря";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 726 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с уретральным свищем";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 725 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с синдромом поликистоза яичников";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 724 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с неопределенностью пола и псевдогермафродитизмом";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 723 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с синдромом Нельсона";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 722 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с диабетической нефропатией";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 719 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с травматической ампутацией запястья и кисти";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 718 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с травматической ампутацией голеностопного сустава и стопы";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 717 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с травматической ампутацией области тазобедренного сустава и бедра";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 716 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с травматической ампутацией плечевого пояса и плеча";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 715 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с травматической ампутацией предплечья";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 714 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с травматической ампутацией голени";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 713 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с атрезией семявыносящего протока";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 712 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими врожденными аномалиями полового члена";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 711 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипоспадией полового члена";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 710 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденным искривлением полового члена";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 709 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипоспадией промежностной";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 708 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипоспадией члено-мошоночной";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 707 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с непроизвольным мочеиспусканием";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 706 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным системным склерозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 705 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с желудочковой тахикардией";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 704 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с камнями почки";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 ноября 2005 года N 703 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипогонадизмом";

приказ Минздравсоцразвития России от 10 ноября 2005 года N 673 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным дерматополимиозитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 ноября 2005 года N 659 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) заднего сегмента глаза";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 ноября 2005 года N 658 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) и заболеваниями переднего сегмента глаза и хрусталика";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 ноября 2005 года N 657 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с глаукомой";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 ноября 2005 года N 656 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) века, слезного аппарата и глазницы";

приказ Минздравсоцразвития России от 27 октября 2005 года N 652 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими болезнями пищевода (пищевод Баретта)";

приказ Минздравсоцразвития России от 27 октября 2005 года N 651 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими хроническими панкреатитами";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 634 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хроническим активным гепатитом в сочетании с хроническим гепатитом С";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 октября 2005 года N 621 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хроническим активным гепатитом в сочетании с первичным билиарным циррозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 октября 2005 года N 620 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнью Крона";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 октября 2005 года N 619 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с неспецифическим язвенным колитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 6 октября 2005 года N 618 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хроническим активным гепатитом в сочетании с первичным склерозирующим холангитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 октября 2005 года N 616 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным диабетической ретинопатией";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 сентября 2005 года N 607 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с ревматическими болезнями аортального клапана";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 сентября 2005 года N 606 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с сочетанными поражениями митрального и аортального клапанов";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 сентября 2005 года N 605 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с ревматическими болезнями трехстворчатого клапана";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 сентября 2005 года N 587 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным ревматоидным артритом";

приказ Минздравсоцразвития России от 19 сентября 2005 года N 586 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с ревматическими болезнями митрального клапана";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 сентября 2005 года N 583 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с предсердно-желудочковой полной блокадой";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 сентября 2005 года N 582 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с наджелудочковой тахикардией";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 сентября 2005 года N 581 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с фибрилляцией и трепетанием предсердий";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 сентября 2005 года N 580 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с синдромом слабости синусового узла";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 сентября 2005 года N 579 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с синдромом преждевременного возбуждения";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 сентября 2005 года N 575 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным красным отрубевидным волосатым лишаем";

приказ Минздравсоцразвития России от 12 сентября 2005 года N 567 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным системной красной волчанкой";

приказ Минздравсоцразвития России от 12 сентября 2005 года N 566 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным красным плоским лишаем";

приказ Минздравсоцразвития России от 12 сентября 2005 года N 565 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пиодермиями";

приказ Минздравсоцразвития России от 12 сентября 2005 года N 564 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием глаза и его придаточного аппарата";

приказ Минздравсоцразвития России от 12 сентября 2005 года N 563 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с травмами глаза и глазницы и термическими и химическими ожогами, ограниченными областью глаза и его придаточного аппарата";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 сентября 2005 года N 552 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с отслойкой и разрывами сетчатки".

4. Технология оказания государственной услуги в соответствии с профилем заболевания и фазой его течения, включает в себя диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи.

Выполнение лечебных процедур осуществляется с участием среднего медицинского персонала и уходом со стороны младшего медицинского персонала.

Наблюдение пациента осуществляется лечащим врачом.

При наличии медицинских показаний пациенту проводятся консультации специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области (при отсутствии их в отделении).

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию, оборудовано системой принудительной вентиляции; здание обеспечено телефонной связью
Состав помещений	в учреждении имеются следующие помещения: приемное отделение; палаты для пребывания больных; помещения для оказания медицинской помощи; параклинические помещения; помещения для подразделения лабораторной диагностики; помещения для подразделений функциональной и лучевой диагностики; помещения для подразделения физиотерапии; помещения для централизованных стерилизационных подразделений; пищеблок; служебные и бытовые помещения
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются рабочие места сотрудников, оборудованные персональными компьютерами, не менее одного из которых подключено к сети Интернет
Предметы и оборудование	в учреждении имеется исправная мебель, соответствующая мощности учреждения; учреждение обеспечено исправным медицинским оборудованием, прошедшим поверку в установленном порядке, необходимым для диагностики, лечения и реабилитации больных в соответствии со стандартами медицинской помощи; в учреждении имеется необходимый мягкий инвентарь в соответствии с федеральным законодательством; учреждение обеспечено столовой посудой и столовыми приборами; в учреждении имеется технологическое (кухонное, прачечное и т.п.) оборудование; в учреждении имеются холодильники в количестве, соответствующем таблице оснащения

6. Требования к законности и безопасности оказания государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Разрешительные документы	наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности
Учредительные документы	устав учреждения, соответствующий законодательству
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Криминальная безопасность	установлена кнопка экстренного вызова милиции, обеспечена круглосуточная охрана
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано и укомплектовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для получателей:

Параметр	Значение, иная характеристика
Достаточность мест	количество коек - в зависимости от количества жителей на территории и уровня заболеваемости

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован не менее чем на 100 % по занятым должностям; отделение должно быть обеспечено высококвалифицированной консультативной помощью специалистов, при их отсутствии
Образовательный уровень	штат отделения должен быть укомплектован специалистами, имеющими квалификационную категорию не ниже первой; все врачи и средние медицинские работники должны иметь сертификат по специальности, подготовку согласно действующему законодательству
Профессиональная переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет
Навыки работы с персональным компьютером	административно-управленческий персонал учреждения, медицинские работники, занимающиеся медицинской статистикой, 100 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

9. Требования к организации учета мнения получателей государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
----------	-------------------------------

Книга отзывов и предложений	предоставляется посетителям учреждения по их требованию; отзывы и предложения рассматриваются еженедельно с принятием при необходимости соответствующих мер
Опросы получателей	регулярное проведение опросов получателей услуг с целью выявления их мнения относительно качества и доступности предоставляемых услуг

III. Информационное обеспечение получателей государственной услуги при обращении за оказанием и в ходе получения государственной услуги

Вывеска учреждения здравоохранения (учредитель учреждения, наименование учреждения, место его нахождения (адрес) размещается у центрального входа в учреждение здравоохранения.

В вестибюле учреждения при регистратуре размещается информация:

о медицинских услугах, оказываемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи;

о режиме приема граждан главным врачом учреждения и его заместителями;

об адресах и телефонах министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

На официальном сайте министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области в сети Интернет размещаются сведения о наименовании учреждений, оказывающих государственную услугу, с указанием их адресов и контактных телефонов.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга оказывается в целях лечения и облегчения состояния больных, нуждающихся в специализированной высокотехнологичной медицинской помощи и круглосуточном наблюдении.

При оказании государственной услуги пациент госпитализируется в круглосуточный стационар.

В рамках оказания государственной услуги выполняются диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи, профилем заболевания и фазой его течения. Осуществление выполнения лечебных процедур с участием среднего медицинского персонала.

Динамическое наблюдение пациента лечащим врачом в период госпитализации (лечения).

Осмотр пациента заведующим отделением при поступлении в стационар (первые три дня госпитализации); в течение всего периода лечения (кратность зависит от тяжести состояния больного).

Консультация специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области осуществляется при наличии медицинских показаний.

В сложных клинических случаях с целью постановки диагноза и выбора тактики лечения проводится консилиум.

В учреждении предоставляется питание, в том числе диетическое, в соответствии с физиологическими потребностями и установленным диагнозом.

Для получения государственной услуги в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи получатель услуги (или его законный представитель) предъявляет следующие документы:

направление врача-специалиста;

удостоверение личности;

полис обязательного медицинского страхования.

Ведение первичной медицинской отчетно-учетной документации (медицинская карта стационарного больного): своевременное внесение сведений о состоянии пациента, результатах обследования, оказанных медицинских услугах.

Допуск в учреждение посетителей по расписанию, утвержденному главным врачом (за исключением дней карантина).

Преимущественным и первоочередным получением государственной услуги пользуются отдельные категории получателей - инвалиды и участники войн.

В учреждении в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам устройства в учреждение.

Возмещение вреда, причиненного при предоставлении государственной услуги, осуществляется на основании решения суда.

Обжалование действий (бездействий) и решений, принимаемых при предоставлении государственной услуги, производится в установленном законом порядке.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в:

- учреждение, оказывающее государственную услугу;
- министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области;
- Управление Росздравнадзора по Оренбургской области;
- Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области;
- иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация, рассмотрение письменных предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций, подготовка в месячный срок ответов на них.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе медицинских учреждений на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности на территории Оренбургской области.

Стандарт предоставления государственной услуги "Оказание специализированной амбулаторно-поликлинической медицинской помощи"

I. Категория получателей государственной услуги "Оказание специализированной стационарной медицинской помощи"

Получателями государственной услуги "Оказание специализированной амбулаторно-поликлинической медицинской помощи" (далее - государственная услуга) являются граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области и нуждающиеся в оказании специализированной медицинской помощи при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий, которым не требуется круглосуточное наблюдение.

II. Описание государственной услуги

1. Цель оказания государственной услуги: диагностика, профилактика, лечение заболеваний, облегчение состояния больных, нуждающихся в специализированной медицинской помощи, которым не требуется круглосуточное наблюдение.

Условия и порядок оказания специализированной амбулаторно-поликлинической помощи: предоставляется в специализированных амбулаторно-поликлинических учреждениях и других медицинских специализированных организациях; прием пациентов осуществляется по направлению врачей муниципальных учреждений здравоохранения.

2. Основные показатели оценки качества оказания государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источники информации
Процент случаев улучшения состояния больного в результате лечения (%)	$B / B \times 100$, где: у Б - число пролеченных больных, состояние которых в результате лечения улучшилось; Б - общее число пролеченных больных	форма N 025/У-87, утвержденная приказом Минздрава СССР от 31.12.1987 N 1338
Летальность (%)	$B / B \times 100$, где: ум выб Б - число умерших; ум Б - общее число пролеченных больных	форма N 025/У-87, утвержденная приказом Минздрава СССР от 31.12.1987 N 1338
Процент случаев расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов, повлиявших на течение, лечение, исход болезни, по отношению к общему числу вскрытий (%)	$B / B \times 100$, где: р Б - количество случаев расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов, повлиявших на течение, лечение, исход болезни; Б - общее число вскрытий	форма N 025/У-87, утвержденная приказом Минздрава СССР от 31.12.1987 N 1338
Процент успешно проведенных операций (%)	$O / O \times 100$, где: у О - число проведенных операций, после которых не было зарегистрировано осложнений; О - общее число проведенных операций	форма N 025/У-87, утвержденная приказом Минздрава СССР от 31.12.1987 N 1338
Процент получателей, удовлетворенных качеством и доступностью услуг учреждения (%)	$(O + O) / 2 \times O \times 100$, к д где: О - число опрошенных, к удовлетворенных качеством услуг учреждения;	определяется по результатам опросов получателей

	О - число опрошенных, д удовлетворенных доступностью услуг учреждения; О - общее число опрошенных	
Процент обоснованных жалоб получателей, по которым приняты меры (%)	Ж / Ж x 100, где: м Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде, по которым в отчетном периоде приняты меры; Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде	определяется на основании анализа жалоб получателей и сведений о принятых по ним мерах

3. Основные правовые акты, регулирующие отношения, связанные с оказанием государственной услуги:

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1;

Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

Закон Российской Федерации от 22 декабря 1992 года N 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека";

Федеральный **закон** от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Федеральный **закон** от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах";

Федеральный **закон** от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Федеральный **закон** от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Российской Федерации;

территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Оренбургской области;

Закон Оренбургской области от 6 декабря 2006 года N 816/157-IV-ОЗ "Об организации специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Оренбургской области";

отраслевой стандарт "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001);

приказ Минздрава СССР от 25 марта 1976 года N 300 "О нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта";

приказ Минздрава СССР от 15 сентября 1988 года N 710 "Об утверждении табелей оснащения мягким инвентарем больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий";

приказ Минздрава России от 3 августа 1999 года N 303 "О введении в действие отраслевого стандарта "Протоколы ведения больных. Общие требования" (ОСТ ПВБ 91500.09.0001-1999);

[приказ](#) Минздрава России от 9 декабря 1999 года N 438 "Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях";

[приказ](#) Минздрава России от 31 июля 2000 года N 299 "О введении в действие отраслевого стандарта "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие требования" (ОСТ ТПМУ 9100.01.0004-2000);

[приказ](#) Минздрава России от 10 апреля 2001 года N 113 "О введении в действие Отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ 91500.09.0001-2001);

[приказ](#) Минздрава России от 22 января 2001 N 12 "О введении в действие отраслевого стандарта "Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ТО 91500.01.0005-2001);

[приказ](#) Минздрава России от 31 января 2001 года N 18 "О введении в действие отраслевого стандарта "Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ПКСЗ 91500.01.0006-2001);

[приказ](#) Минздрава России от 21 марта 2003 года N 109 "О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 633 "Об организации медицинской помощи";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 года N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 N 705н "Об утверждении Порядка совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников";

гигиенические [требования](#) к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПиН 2.1.3.1375-03;

гигиенические [требования](#) к устройству и эксплуатации рентгеновских аппаратов и проведению рентгенологических исследований. СанПиН 2.6.1.1192-03;

правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений. [СанПиН 2.1.7.728-99](#);

пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), утвержденное директором ГипроНИИЗдрава 19 декабря 1989 года;

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 20 февраля 2007 года N 198 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием областных больниц Оренбургской области";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 197 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием онкологических учреждений Оренбургской области";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 195 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием наркологических учреждений Оренбургской области";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 194 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием кожно-венерологических учреждений Оренбургской области";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 193 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием противотуберкулезных учреждений Оренбургской области";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 21 декабря 2006 года N 1167 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2007 года N 805 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с псориазом артропатическим";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2007 года N 804 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с Т-клеточной лимфомой";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 24 декабря 2007 года N 797 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным люмбаго с ишиасом, болью внизу спины";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 783 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с локализованной склеродермией";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 781 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с аллергическим контактным дерматитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 780 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с псориазом";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 779 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с красным плоским лишаем";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 778 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с Витилиго";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 777 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с разноцветным лишаем";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 775 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с дерматитом, вызванным веществами, принятыми внутрь";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 774 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с абсцессом кожи, фурункулом и карбункулом";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 773 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с экземой";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 772 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с контагиозным моллюском";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 757 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с Розацеа";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 756 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с дискоидной красной волчанкой";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 755 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с Пруриго";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 754 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с розовым лишаем Жибера";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 753 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с крапивницей";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 752 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с педикулезом";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 751 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с чесоткой";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 750 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с Акне";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 749 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пузырчаткой";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 748 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсулинонезависимым сахарным диабетом";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 747 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с микозом ногтей";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 746 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с атопическим дерматитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 ноября 2007 года N 717 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью Паркинсона";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 708 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими нарушениями накопления липидов (болезнью Гоше)";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 707 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипопитуитаризмом";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 706 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с рассеянным склерозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 705 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с наследственным дефицитом фактора свертывания крови VIII, дефицитом фактора свертывания крови IX, болезнью Виллебранда";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 704 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с миелолейкозом и другими гемобластозами";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 703 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с кистозным фиброзом";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 702 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с трансплантированными органами и (или) тканями";

приказ Минздравсоцразвития России от 17 сентября 2007 года N 600 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным астмой";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 сентября 2007 года N 582 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсулинзависимым сахарным диабетом";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 июля 2007 года N 474 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 мая 2007 года N 343 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с травмами глаза и глазницы и термическими и химическими ожогами, ограниченными областью глаза и его придаточного аппарата (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 12 февраля 2007 года N 108 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным острым бронхитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 ноября 2006 года N 765 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным воспалительными болезнями шейки матки, влагалища и вульвы";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 ноября 2006 года N 747 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гиперплазией предстательной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2006 года N 708 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным глаукомой";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2006 года N 707 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным невритом зрительного нерва";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2006 года N 706 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным диабетической ретинопатией";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2006 года N 705 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным старческой катарактой";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2006 года N 704 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным конъюнктивитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 октября 2006 года N 698 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным мерцательной аритмией";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 июня 2006 года N 460 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гриппом, вызванным идентифицированным вирусом гриппа (грипп птиц)";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 января 2006 года N 32 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным язвой пищевода";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 января 2006 года N 21 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным ревматоидным артритом";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 июля 2005 года N 477 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным флегмоной";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июля 2005 года N 449 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хроническим миелолейкозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июля 2005 года N 448 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гипогонадизмом";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июля 2005 года N 447 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хронической почечной недостаточностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июля 2005 года N 446 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аденогенитальными нарушениями, связанными с дефицитом ферментов";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июля 2005 года N 445 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественным новообразованием предстательной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 3 июня 2005 года N 379 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным ревматическими болезнями митрального клапана";

приказ Минздравсоцразвития России от 3 июня 2005 года N 378 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным мочекаменной болезнью";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 апреля 2005 года N 263 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с преждевременным половым созреванием";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 марта 2005 года N 213 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гипопаратиреозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 176 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гонококковой инфекцией";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 175 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным системной красной волчанкой";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 174 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным эпилепсией";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 173 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным трихомонозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 172 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным системным склерозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 170 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гриппом";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 169 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным железодефицитной анемией";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 168 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хронической надпочечниковой недостаточностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 167 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным псориатической и энтеропатической артропатией";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 февраля 2005 года N 144 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным геморроем";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 февраля 2005 года N 143 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спондилопатиями";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 февраля 2005 года N 129 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острой трещиной заднего прохода; хронической трещиной заднего прохода; трещиной заднего прохода неуточненной";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 февраля 2005 года N 127 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным рожей";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 февраля 2005 года N 125 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным острым циститом";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 февраля 2005 года N 124 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным подагрой";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 февраля 2005 года N 123 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным артрозами";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 декабря 2004 года N 303 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественным новообразованием мочевого пузыря";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 декабря 2004 года N 302 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным дерматополимиозитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2004 года N 292 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным средним отитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2004 года N 291 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным кондуктивной и нейросенсорной потерей слуха";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2004 года N 290 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным нарушением вестибулярной функции";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2004 года N 289 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным синуситом";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2004 года N 288 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным детским церебральным параличом";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 271 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хронической обструктивной болезнью легких";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 267 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным поражениями тройничного нерва";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 266 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным синдромом диабетической стопы";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 263 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным пневмонией";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 262 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным холециститом";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 261 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным желчнокаменной болезнью";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 260 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хроническим гепатитом В, хроническим гепатитом С";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 254 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным артериальной гипертонией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 252 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным полным отсутствием зубов (полная вторичная адентия)";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 251 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гиперметропией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 250 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным фенилкетонурией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 249 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным пресбиопией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 248 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хроническим гастритом, дуоденитом, диспепсией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 247 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гастроэзофагальным рефлюксом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 245 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным простатитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 243 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным частичным отсутствием зубов (частичная вторичная адентия)";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 242 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гипотиреозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 241 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным язвой желудка и двенадцатиперстной кишки";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 240 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным панкреатитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 239 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным атеросклерозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 238 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным варикозным расширением вен нижних конечностей";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 237 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным сердечной недостаточностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 236 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным инсультом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 235 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным полиартрозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 233 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным лейомиомой матки";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 232 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным опоясывающим лишаем";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 230 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным острым инфарктом миокарда";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 229 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным стенокардией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 228 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным аллергическим ринитом";

приказ Минздрава Оренбургской области от 24 апреля 2009 года N 969 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным субклиническим гипотиреозом (первичная медико-санитарная амбулаторно-поликлиническая помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 24 апреля 2009 года N 968 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи офтальмологическим больным с миопией (первичная медико-санитарная амбулаторно-поликлиническая помощь), с косоглазием (специализированная: амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 24 апреля 2009 года N 967 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи офтальмологическим больным нистагмом (первичная медико-санитарная амбулаторно-поликлиническая помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 24 апреля 2009 года N 966 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи (первичная медико-санитарная помощь) больным с вестибулярным синдромом (взрослые) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 23 апреля 2009 года N 956 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным идиопатическим фиброзирующим альвеолитом (амбулаторно-поликлиническая специализированная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 8 апреля 2009 года N 831 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи нефрологическим больным (амбулаторно-поликлиническая специализированная и стационарная специализированная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 3 апреля 2009 года N 750 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи (специализированная помощь) больным с нервно-мышечными болезнями (дети) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 31 марта 2009 года N 732 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи (первичная медико-санитарная помощь) больным острым фарингитом (взрослые) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 20 марта 2009 года N 612 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи (специализированная помощь) больным гидроцефалией (дети) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 марта 2009 года N 602 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи (специализированная помощь) больным миастенией (взрослые, дети) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 марта 2009 года N 600 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи (первичная медико-санитарная помощь) больным с инсулиннезависимым сахарным диабетом (II тип) (взрослые) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 марта 2009 года N 599 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным с избыточной крайней плотью, фимозом и парафимозом (амбулаторно-поликлиническая специализированная помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 2 марта 2009 года N 455 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи (первичная медико-санитарная помощь) больным с последствиями цереброваскулярных болезней (последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга) (взрослые) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 13 февраля 2009 года N 318 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи (специализированная помощь) больным с дисциркуляторной энцефалопатией (взрослые) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь); больным нейропатией лицевого нерва (взрослые, дети) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 9 февраля 2009 года N 265 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным с варикозным расширением вен семенного канатика (специализированная, амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 8 декабря 2008 года N 2518 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным гипертрофией миндалин, регионального стандарта медицинской помощи больным хроническим гнойным средним отитом (дети) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 25 ноября 2008 года N 2354 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами пищевода (дети) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 11 ноября 2008 года N 2216 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи в отоларингологии (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 11 ноября 2008 года N 2215 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием гортани, больным с доброкачественным новообразованием трахеи, больным с гипертрофией аденоидов (дети) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 23 октября 2008 года N 2049 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным ожирением (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 7 апреля 2008 года N 524 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больному алкоголизмом (амбулаторно-поликлинические условия)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 20 февраля 2008 года N 193 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи в стоматологии".

4. Технология оказания государственной услуги в соответствии с профилем заболевания и фазой его течения включает в себя:

проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости;

проведение диагностических мероприятий в поликлинике или на дому, диспансеризация;

оказание квалифицированной медицинской помощи в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи, профилем заболевания и фазой его течения;

при наличии медицинских показаний направление пациентов для консультаций специалистов в другие учреждения здравоохранения;

отбор пациентов на госпитализацию и постстационарное долечивание;

при наличии признаков стойкой утраты трудоспособности направление пациентов в учреждения медико-социальной экспертизы.

Наблюдение пациента осуществляется лечащим врачом.

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
----------	-------------------------------

Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию, оборудовано системой принудительной вентиляции; здание обеспечено телефонной связью
Состав помещений	в учреждении имеются следующие помещения: помещение для регистратуры; кабинеты врачей; помещения для оказания медицинской помощи; параклинические помещения; помещения для подразделения лабораторной диагностики; помещения для подразделений функциональной и лучевой диагностики; помещения для подразделения физиотерапии; помещения для централизованных стерилизационных подразделений; пищеблок; служебные и бытовые помещения; гардероб для верхней одежды посетителей
Предметы и оборудование	в учреждении имеются: исправная мебель, соответствующая мощности учреждения; исправное медицинское оборудование (прошедшее поверку в установленном порядке) необходимое для диагностики, лечения и реабилитации больных в соответствии со стандартами медицинской помощи; медикаменты, изделия медицинского назначения и расходный материал в соответствии с федеральным законодательством; технологическое оборудование
Автомобильный транспорт	учреждение обеспечено автомобильным транспортом в соответствии с установленными нормами
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются рабочие места сотрудников, оборудованные персональными компьютерами, не менее одного из которых подключено к сети Интернет

6. Требования к законности и безопасности оказания государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Разрешительные документы	наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности
Учредительные документы	устав учреждения, соответствующий законодательству

Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Криминальная безопасность	установлена кнопка экстренного вызова милиции, обеспечена круглосуточная охрана
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано и укомплектовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для получателей:

Параметр	Значение, иная характеристика
Режим работы	учреждение здравоохранения работает не менее 11 часов в день; прием больных врачами-специалистами осуществляется не менее 6 дней в неделю
Мощность учреждения	мощность определяется числом посещений в смену

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован не менее чем на 95 % по занятым должностям; отделение должно быть обеспечено высококвалифицированной консультативной помощью специалистов, при их отсутствии
Образовательный уровень	все медицинские работники учреждения здравоохранения имеют специальное профессиональное образование, сертификат по специальности, подготовку согласно действующему законодательству; штат отделения должен быть укомплектован специалистами (не менее 30 %), имеющими квалификационную категорию не ниже первой
Профессиональная переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет
Навыки работы с персональным компьютером	административно-управленческий персонал учреждения и медицинские работники, занимающиеся медицинской статистикой; не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

9. Требования к организации учета мнения получателей государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Книга отзывов и предложений	предоставляется посетителям учреждения по их требованию; отзывы и предложения рассматриваются еженедельно с принятием при необходимости соответствующих мер

Опросы получателей	регулярное проведение опросов получателей услуг с целью выявления их мнения относительно качества и доступности предоставляемых услуг
--------------------	---

III. Информационное обеспечение получателей государственной услуги при обращении за оказанием и в ходе получения государственной услуги

Вывеска учреждения здравоохранения (учредитель учреждения, наименование учреждения, место его нахождения (адрес) размещается у центрального входа в учреждение здравоохранения.

В вестибюле учреждения при регистратуре размещается информация:

о медицинских услугах, оказываемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи;

о графике работы врачей специалистов (номер кабинета, специальность врача, Ф.И.О. врача, день недели, часы приема);

о режиме приема граждан главным врачом учреждения и его заместителями;

об адресах и телефонах министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

На официальном сайте министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области в сети Интернет размещаются сведения о наименовании учреждений оказывающих государственную услугу, с указанием их адресов и контактных телефонов.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга оказывается в целях лечения и облегчения состояния больных, нуждающихся в специализированной медицинской помощи и круглосуточном наблюдении.

В рамках оказания государственной услуги выполняются диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи, профилем заболевания и фазой его течения. Осуществление выполнения лечебных процедур с участием среднего медицинского персонала.

Динамическое наблюдение пациента лечащим врачом в период лечения.

Консультация специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области осуществляется при наличии медицинских показаний.

В сложных клинических случаях с целью постановки диагноза и выбора тактики лечения проводится консилиум.

Для получения государственной услуги в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи получатель услуги или его законный представитель предъявляет следующие документы:

направление от врача муниципального учреждения здравоохранения;

удостоверение личности;

полис обязательного медицинского страхования.

Ведение первичной медицинской отчетно-учетной документации (медицинская карта амбулаторного больного): своевременное внесение сведений о состоянии пациента, результатах обследования, оказанных медицинских услугах.

Преимущественным и первоочередным получением государственной услуги пользуются инвалиды и участники войн.

В учреждении в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам устройства в учреждение.

Обжалование действий (бездействий) и решений, принимаемых при предоставлении государственной услуги, производится в установленном законом порядке.

Возмещение вреда, причиненного при предоставлении государственной услуги, осуществляется на основании решения суда.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта получатели государственной услуги могут направлять в:

учреждение, оказывающее государственную услугу;
министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области;
Управление Росздравнадзора по Оренбургской области;
Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области;
иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В учреждениях должны быть организованы:

прием и регистрация письменных обращений граждан;
объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения;
подготовка и выдача письменного ответа по существу поставленных в обращении вопросов.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе медицинских учреждений на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля оказания государственной услуги.

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности на территории Оренбургской области.

Стандарт

предоставления государственной услуги
"Оказание специализированной стационарзамещающей
медицинской помощи"

I. Категория получателей государственной услуги

"Оказание специализированной стационарзамещающей
медицинской помощи"

Получателями государственной услуги "Оказание специализированной стационарзамещающей медицинской помощи" (далее - государственная услуга) являются граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области и нуждающиеся в оказании специализированной медицинской помощи при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий, которым не требуется круглосуточное наблюдение.

II. Описание государственной услуги

1. Цель оказания государственной услуги: лечение, облегчение состояния больных, нуждающихся в специализированной медицинской помощи, которым не требуется круглосуточное наблюдение.

Условия и порядок оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров всех типов: госпитализация по направлению врача специализированного амбулаторно-поликлинического учреждения, врача (заведующего отделением) круглосуточного стационара специализированного учреждения в порядке, установленном органами управления

здравоохранением. Очередность на госпитализацию - сроком не более 7 календарных дней, перевод в другое учреждение здравоохранения - по медицинским показаниям.

2. Основные показатели оценки качества оказания государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источники информации
Процент случаев улучшения состояния больного в результате лечения (%)	$B / B \times 100$, где: у B - число пролеченных в дневном стационаре/стационаре на дому больных, состояние которых в результате лечения улучшилось; B - общее число пролеченных в дневном стационаре/стационаре на дому больных	форма N 066/у-02 , утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Летальность (%)	$B / B_{\text{выб}} \times 100$, где: ум B - число умерших в дневном стационаре/стационаре на дому; B - общее число выбывших больных, выбывших из дневного стационара/стационара на дому	форма N 066/у-02 , утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Процент случаев расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов, повлиявших на течение, лечение, исход болезни, по отношению к общему числу вскрытий (%)	$B / B \times 100$, где: р B - количество случаев расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов, повлиявших на течение, лечение, исход болезни; B - общее число вскрытий	Форма N 066/у-02 , утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Средняя длительность лечения одного больного (дней)	отношение числа пациенто-дней лечения в дневном стационаре/стационаре на дому к числу пролеченных в дневном стационаре/стационаре на дому больных	форма N 14-дс , утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Процент получателей, удовлетворенных качеством и доступностью услуг учреждения (%)	$(O + O) / 2 \times O \times 100$, к д где: O - число опрошенных, удовлетворенных качеством услуг учреждения;	определяется по результатам опросов получателей

	О - число опрошенных, д удовлетворенных доступностью услуг учреждения; О - общее число опрошенных	
Процент обоснованных жалоб получателей, по которым приняты меры (%)	$\frac{Ж}{Ж \times 100}$, где: м Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде, по которым в отчетном периоде приняты меры; Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде	определяется на основании анализа жалоб получателей и сведений о принятых по ним мерах

3. Основные правовые акты, регулирующие отношения, связанные с оказанием государственной услуги:

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1;

Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

Закон Российской Федерации от 22 декабря 1992 года N 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека";

Федеральный **закон** от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Федеральный **закон** от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах";

Федеральный **закон** от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Федеральный **закон** от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Российской Федерации;

территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Оренбургской области;

отраслевой стандарт "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001);

приказ Минздрава СССР от 25 марта 1976 года N 300 "О нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта";

приказ Минздрава СССР от 15 сентября 1988 года N 710 "Об утверждении табелей оснащения мягким инвентарем больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий";

приказ Минздрава России от 3 августа 1999 года N 303 "О введении в действие отраслевого стандарта "Протоколы ведения больных. Общие требования" (ОСТ ПВБ 91500.09.0001-1999);

приказ Минздрава России от 9 декабря 1999 года N 438 "Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях";

приказ Минздрава России от 31 июля 2000 года N 299 "О введении в действие отраслевого стандарта "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие требования" (ОСТ ТПМУ 9100.01.0004-2000);

приказ Минздрава России от 10 апреля 2001 года N 113 "О введении в действие Отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ 91500.09.0001-2001);

приказ Минздрава России от 22 января 2001 года N 12 "О введении в действие отраслевого стандарта "Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ТО 91500.01.0005-2001);

приказ Минздрава России от 31 января 2001 года N 18 "О введении в действие отраслевого стандарта "Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ПКЗ 91500.01.0006-2001);

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 633 "Об организации медицинской помощи";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 года N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 года N 705н "Об утверждении Порядка усовершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников";

приказ Минздрава СССР от 12 декабря 1980 года N 1270 "О дальнейшем улучшении психоневрологической и наркологической помощи населению";

приказ Минздрава СССР от 21 марта 1988 года N 225 "О мерах по дальнейшему совершенствованию психиатрической помощи";

приказ Минздрава России от 25 марта 1993 года N 50 "Об организации дневного туберкулезного стационара";

приказ Минздравмедпрома России от 13 февраля 1995 года N 27 "О штатных нормативах учреждений, оказывающих психиатрическую помощь";

приказ Минздрава России от 26 ноября 1997 года N 345 "О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах";

[приказ](#) Минздрава России от 28 декабря 1998 года N 383 "О специализированной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций";

решение коллегии Минздрава СССР "О путях совершенствования организации хирургической помощи в амбулаторно-поликлинических условиях" (протокол от 13 февраля 1991 года N 3-1);

решение коллегии Минздрава России "О развитии сети дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях" (протокол от 7 сентября 1999 года N 15);

[приказ](#) Минздрава России от 9 декабря 1999 года N 438 "Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях";

приказ Минздрава России от 14 января 2000 года N 9 "О признании недействующим на территории Российской Федерации приказа Минздрава СССР от 16 декабря 1987 года N 1278;

письмо Минздрава России от 8 февраля 2001 года N 2510/1322-01-32 "О бесплатном питании в дневных стационарах психиатрического и наркологического профиля";

[приказ](#) Минздрава России от 30 декабря 2002 года N 413 "Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации";

приказ Минздрава России от 10 февраля 2003 года N 50 "О совершенствовании акушерско-гинекологической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях";

приказ Минздрава России от 21 марта 2003 года N 109 "О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации";

приказ Минздрава России от 13 ноября 2003 года N 545 "Об утверждении инструкций по заполнению учетной медицинской документации";

приказ Минздрава России от 13 ноября 2003 года N 548 "Об утверждении инструкций по заполнению отчетной формы по дневным стационарам";

методические рекомендации "Организация стационарозамещающих форм медицинской помощи населению" (утв. Минздравом России 4 ноября 2002 года N 2002/106);

методические рекомендации по организации дневных стационаров в больничных учреждениях (утв. Минздравом России от 17 ноября 2000 года N 2000/166);

методические рекомендации "Новые организационные формы лечения туберкулеза (дневной стационар)" (утв. Минздравом России 6 февраля 1998 года N 98/59);

методические рекомендации по организации форм и методов "частичной госпитализации" в лечебно-профилактических учреждениях (утв. Минздравом СССР ГУЗМ 20 июля 1990 года);

методические рекомендации по совершенствованию деятельности стационаров на дому, дневных стационаров в поликлинике, палат (отделений) дневного пребывания в больницах (утв. Минздравом СССР 25 октября 1988 года);

методические рекомендации "Формы и методы работы дневных стационаров" (утв. Минздравом СССР от 11 августа 1979 года N 21-59/ИИС-79-И/ДС);

[Закон](#) Оренбургской области от 6 декабря 2006 года N 816/157-IV-ОЗ "Об организации специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 20 февраля 2007 года N 198 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием областных больниц Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 197 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием онкологических учреждений Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 195 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием наркологических учреждений Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 194 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием кожно-венерологических учреждений Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 193 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием противотуберкулезных учреждений Оренбургской области";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 21 декабря 2006 года N 1167 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием";

гигиенические [требования](#) к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПиН 2.1.3.1375-03;

гигиенические [требования](#) к устройству и эксплуатации рентгеновских аппаратов и проведению рентгенологических исследований. СанПиН 2.6.1.1192-03;

правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений. [СанПиН 2.1.7.728-99](#);

пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), утвержденное директором ГипроНИИЗдрава 19 декабря 1989 года;

приказ Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2007 года N 805 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с псориазом артропатическим";

приказ Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2007 года N 804 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с Т-клеточной лимфомой";

приказ Минздравсоцразвития России от 24 декабря 2007 года N 797 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным люмбаго с ишиасом, болью внизу спины";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 783 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с локализованной склеродермией";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 781 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с аллергическим контактным дерматитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 780 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с псориазом";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 779 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с красным плоским лишаем";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 778 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с Витилиго";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 777 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с разноцветным лишаем";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 775 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с дерматитом, вызванным веществами, принятыми внутрь";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 774 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с абсцессом кожи, фурункулом и карбункулом";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 773 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с экземой";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 декабря 2007 года N 772 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с контагиозным моллюском";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 757 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с Розацеа";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 756 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с дискоидной красной волчанкой";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 755 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с Пруриго";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 754 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с розовым лишаем Жибера";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 753 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с крапивницей";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 752 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с педикулезом";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 751 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с чесоткой";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 750 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с Акне";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 749 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пузырчаткой";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 748 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсулинонезависимым сахарным диабетом";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 747 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с микозом ногтей";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 декабря 2007 года N 746 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с атопическим дерматитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 ноября 2007 года N 717 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью Паркинсона";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 708 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими нарушениями накопления липидов (болезнью Гоше)";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 707 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипопитуитаризмом";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 706 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с рассеянным склерозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 705 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с наследственным дефицитом фактора свертывания крови VIII, дефицитом фактора свертывания крови IX, болезнью Виллебранда";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 704 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с миелолейкозом и другими гемобластозами";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 703 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с кистозным фиброзом";

приказ Минздравсоцразвития России от 14 ноября 2007 года N 702 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с трансплантированными органами и (или) тканями";

приказ Минздравсоцразвития России от 17 сентября 2007 года N 600 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным астмой";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 сентября 2007 года N 582 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсулинзависимым сахарным диабетом";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 июля 2007 года N 474 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)";

приказ Минздравсоцразвития России от 21 мая 2007 года N 343 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с травмами глаза и глазницы и термическими и химическими ожогами, ограниченными областью глаза и его придаточного аппарата (при оказании специализированной помощи)";

приказ Минздравсоцразвития России от 12 февраля 2007 года N 108 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным острым бронхитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 ноября 2006 года N 765 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным воспалительными болезнями шейки матки, влагалища и вульвы";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 ноября 2006 года N 747 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гиперплазией предстательной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2006 года N 708 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным глаукомой";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2006 года N 707 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным невритом зрительного нерва";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2006 года N 706 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным диабетической ретинопатией";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2006 года N 705 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным старческой катарактой";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2006 года N 704 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным конъюнктивитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 октября 2006 года N 698 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным мерцательной аритмией";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 июня 2006 года N 460 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гриппом, вызванным идентифицированным вирусом гриппа (грипп птиц)";

приказ Минздравсоцразвития России от 20 января 2006 года N 32 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным язвой пищевода";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 января 2006 года N 21 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным ревматоидным артритом";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 июля 2005 года N 477 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным флегмоной";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июля 2005 года N 449 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хроническим миелолейкозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июля 2005 года N 448 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гипогонадизмом";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июля 2005 года N 447 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хронической почечной недостаточностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июля 2005 года N 446 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аденогенитальными нарушениями, связанными с дефицитом ферментов";

приказ Минздравсоцразвития России от 8 июля 2005 года N 445 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественным новообразованием предстательной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 3 июня 2005 года N 379 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным ревматическими болезнями митрального клапана";

приказ Минздравсоцразвития России от 3 июня 2005 года N 378 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным мочекаменной болезнью";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 апреля 2005 года N 263 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с преждевременным половым созреванием";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 марта 2005 года N 213 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гипопаратиреозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 176 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гонококковой инфекцией";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 175 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным системной красной волчанкой";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 174 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным эпилепсией";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 173 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным трихомонозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 172 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным системным склерозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 170 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гриппом";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 169 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным железodefицитной анемией";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 168 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хронической надпочечниковой недостаточностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 февраля 2005 года N 167 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным псориатической и энтеропатической артропатией";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 февраля 2005 года N 144 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным геморроем";

приказ Минздравсоцразвития России от 18 февраля 2005 года N 143 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спондилопатиями";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 февраля 2005 года N 129 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острой трещиной заднего прохода; хронической трещиной заднего прохода; трещиной заднего прохода неуточненной";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 февраля 2005 года N 127 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным рожей";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 февраля 2005 года N 125 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным острым циститом";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 февраля 2005 года N 124 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным подагрой";

приказ Минздравсоцразвития России от 11 февраля 2005 года N 123 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным артрозами";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 декабря 2004 года N 303 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным злокачественным новообразованием мочевого пузыря";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 декабря 2004 года N 302 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным дерматополимиозитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2004 года N 292 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным средним отитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2004 года N 291 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным кондуктивной и нейросенсорной потерей слуха";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2004 года N 290 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным нарушением вестибулярной функции";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2004 года N 289 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным синуситом";

приказ Минздравсоцразвития России от 29 ноября 2004 года N 288 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным детским церебральным параличом";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 271 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хронической обструктивной болезнью легких";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 267 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным поражениями тройничного нерва";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 266 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным синдромом диабетической стопы";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 263 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным пневмонией";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 262 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным холециститом";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 261 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным желчнокаменной болезнью";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 260 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хроническим гепатитом В, хроническим гепатитом С";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 254 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным артериальной гипертонией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 252 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным полным отсутствием зубов (полная вторичная адентия)";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 251 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гиперметропией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 250 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным фенилкетонурией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 249 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным пресбиопией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 248 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хроническим гастритом, дуоденитом, диспепсией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 247 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гастроэзофагальным рефлюксом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 245 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным простатитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 243 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным частичным отсутствием зубов (частичная вторичная адентия)";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 242 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гипотиреозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 241 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным язвой желудка и двенадцатиперстной кишки";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 240 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным панкреатитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 239 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным атеросклерозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 238 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным варикозным расширением вен нижних конечностей";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 237 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным сердечной недостаточностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 236 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным инсультом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 235 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным полиартрозом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 233 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным лейомиомой матки";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 232 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным опоясывающим лишаем";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 230 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным острым инфарктом миокарда";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 229 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным стенокардией";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 228 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным аллергическим ринитом";

приказ Минздрава Оренбургской области от 24 апреля 2009 года N 969 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным субклиническим гипотиреозом (первичная медико-санитарная амбулаторно-поликлиническая помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 24 апреля 2009 года N 968 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи офтальмологическим больным с миопией (первичная медико-санитарная амбулаторно-поликлиническая помощь), с косоглазием (специализированная: амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 24 апреля 2009 года N 967 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи офтальмологическим больным нистагмом (первичная медико-санитарная амбулаторно-поликлиническая помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 24 апреля 2009 года N 966 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи (первичная медико-санитарная помощь) больным с вестибулярным синдромом (взрослые) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 23 апреля 2009 года N 956 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным идиопатическим фиброзирующим альвеолитом (амбулаторно-поликлиническая специализированная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 8 апреля 2009 года N 831 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи нефрологическим больным (амбулаторно-поликлиническая специализированная и стационарная специализированная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 3 апреля 2009 года N 750 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи (специализированная помощь) больным с нервно-мышечными болезнями (дети) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

приказ Минздрава Оренбургской области от 31 марта 2009 года N 732 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи (первичная медико-санитарная помощь) больным острым фарингитом (взрослые) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 20 марта 2009 года N 612 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи (специализированная помощь) больным гидроцефалией (дети) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 19 марта 2009 года N 602 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи (специализированная помощь) больным миастенией (взрослые, дети) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 19 марта 2009 года N 600 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи (первичная медико-санитарная помощь) больным с инсулиннезависимым сахарным диабетом (II тип) (взрослые) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 19 марта 2009 года N 599 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным с избыточной крайней плотью, фимозом и парафимозом (амбулаторно-поликлиническая специализированная помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 2 марта 2009 года N 455 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи (первичная медико-санитарная помощь) больным с последствиями цереброваскулярных болезней (последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга) (взрослые) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 13 февраля 2009 года N 318 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи (специализированная помощь) больным с дисциркуляторной энцефалопатией (взрослые) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь); больным нейропатией лицевого нерва (взрослые, дети) (амбулаторно-поликлиническая, стационарная помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 9 февраля 2009 года N 265 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным с варикозным расширением вен семенного канатика (специализированная, амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 8 декабря 2008 года N 2518 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным гипертрофией миндалин, регионального стандарта медицинской помощи больным хроническим гнойным средним отитом (дети) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 25 ноября 2008 года N 2354 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами пищевода (дети) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 11 ноября 2008 года N 2216 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи в отоларингологии (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 11 ноября 2008 года N 2215 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием гортани, больным с доброкачественным новообразованием трахеи, больным с гипертрофией аденоидов (дети) (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 23 октября 2008 года N 2049 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больным ожирением (амбулаторно-поликлиническая помощь)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 7 апреля 2008 года N 524 "Об утверждении регионального стандарта медицинской помощи больному алкоголизмом (амбулаторно-поликлинические условия)";

[приказ](#) Минздрава Оренбургской области от 20 февраля 2008 года N 193 "Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи в стоматологии".

4. Технология оказания государственной услуги в соответствии с профилем заболевания и фазой его течения включает в себя диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи.

Наблюдение пациента осуществляется лечащим врачом.

Выполнение лечебных процедур осуществляется с участием среднего медицинского персонала и уходом со стороны младшего медицинского персонала.

При наличии медицинских показаний пациенту проводятся консультации специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области (при отсутствии их в отделении).

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Здание	дневной стационар размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию, оборудовано системой принудительной вентиляции; здание обеспечено телефонной связью

Состав помещений	<p>в дневном стационаре имеются следующие помещения: приемное отделение; палаты для пребывания больных; помещения для оказания медицинской помощи.</p> <p>В учреждении здравоохранения, в котором организован дневной стационар, имеются и используются для обслуживания больных дневного стационара: помещения для подразделения лабораторной диагностики; помещения для подразделений функциональной и лучевой диагностики; параклинические помещения; помещения для подразделения физиотерапии; помещения для централизованных стерилизационных подразделений; служебные и бытовые помещения</p>
Предметы и оборудование	<p>в дневном стационаре имеются: исправная мебель, соответствующая мощности учреждения; исправное медицинское оборудование (прошедшее поверку в установленном порядке) необходимое для диагностики, лечения и реабилитации больных в соответствии со стандартами медицинской помощи; медикаменты, изделия медицинского назначения и расходный материал в соответствии с федеральным законодательством; технологическое оборудование</p>
Организация питания	<p>обеспечение больных питанием осуществляется согласно типовому положению о дневном стационаре</p>
Автомобильный транспорт	<p>дневной стационар и/или учреждение обеспечено автомобильным транспортом в соответствии с установленными нормами</p>
Информатизация и компьютеризация	<p>в дневном стационаре имеются рабочие места сотрудников, оборудованные персональными компьютерами, не менее одного из которых подключено к сети Интернет</p>

6. Требования к законности и безопасности оказания государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Разрешительные документы	наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности
Учредительные документы	устав учреждения здравоохранения, в котором организован дневной стационар, соответствует законодательству
Санитарное состояние	деятельность дневного стационара соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Криминальная безопасность	в учреждение, в котором организован дневной стационар оборудована кнопка экстренного вызова милиции, обеспечена круглосуточная охрана

Пожарная безопасность	дневной стационар оборудован и укомплектован: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)
-----------------------	---

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для получателей:

Параметр	Значение, иная характеристика
Сменность работы	дневной стационар работает в две смены
Режим работы	дневной стационар работает ежедневно (5 - 7 дней в неделю)
Достаточность мест	количество пациенто-дней в дневном стационаре - в зависимости от количества жителей

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Укомплектованность штата	штат дневного стационара укомплектован не менее чем на 95 % по занятым должностям; отделение должно быть обеспечено высококвалифицированной консультативной помощью специалистов, при их отсутствии
Образовательный уровень	все медицинские работники дневного стационара имеют специальное профессиональное образование, сертификат по специальности, подготовку согласно действующему законодательству; штат дневного стационара должен быть укомплектован специалистами (не менее 30 %), имеющими квалификационную категорию не ниже первой
Профессиональная переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет
Навыки работы с персональным компьютером	административно-управленческий персонал учреждения и медицинские работники, занимающиеся медицинской статистикой; не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

9. Требования к организации учета мнения получателей государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Книга отзывов и предложений	предоставляется посетителям учреждения по их требованию; отзывы и предложения рассматриваются еженедельно с принятием при необходимости соответствующих мер
Опросы получателей	регулярное проведение опросов получателей услуг с целью выявления их мнения относительно качества и доступности предоставляемых услуг

III. Информационное обеспечение получателей

государственной услуги при обращении за оказанием и в ходе получения государственной услуги

Вывеска учреждения здравоохранения (учредитель учреждения, наименование учреждения, место его нахождения (адрес), в котором организован дневной стационар, размещается у центрального входа в учреждение здравоохранения.

В помещении дневного стационара размещается информация:

о медицинских услугах, оказываемых в дневном стационаре, в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи;

о графике работы врачей специалистов дневного стационара;

о режиме приема граждан главным врачом учреждения и его заместителями;

об адресах и телефонах министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

На официальном сайте министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области в сети Интернет размещаются сведения о наименовании учреждений оказывающих государственную услугу, с указанием их адресов и контактных телефонов.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга оказывается в целях лечения, облегчения состояния больных, нуждающихся в специализированной медицинской помощи, которым не требуется круглосуточное наблюдение.

В рамках оказания государственной услуги выполняются диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи, профилем заболевания и фазой его течения. Осуществление выполнения лечебных процедур с участием среднего медицинского персонала.

Динамическое наблюдение пациента лечащим врачом в период лечения.

Осмотр пациента заведующим дневным стационаром проводится:

при поступлении в дневной стационар (первые три дня);

в течение всего периода лечения (кратность зависит от тяжести состояния больного).

Консультация специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области осуществляется при наличии медицинских показаний.

В сложных клинических случаях с целью постановки диагноза и выбора тактики лечения проводится консилиум.

Для получения государственной услуги в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи получатель услуги или его законный представитель предъявляет следующие документы:

направление врача-специалиста;

удостоверение личности;

полис обязательного медицинского страхования.

Ведение первичной медицинской отчетно-учетной документации (медицинская карта стационарного больного): своевременное внесение сведений о состоянии пациента, результатах обследования, оказанных медицинских услугах.

Преимущественным и первоочередным получением государственной услуги пользуются инвалиды и участники войн.

Обжалование действий (бездействий) и решений, принимаемых при предоставлении государственной услуги, производится в установленном законом порядке.

Возмещение вреда, причиненного при предоставлении государственной услуги, осуществляется на основании решения суда.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта получатели государственной услуги могут направлять в:

учреждение, оказывающее государственную услугу;
министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области;
Управление Росздравнадзора по Оренбургской области;
Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области;
иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В дневном стационаре проводятся опросы получателей услуг с целью выявления их мнения относительно качества и доступности предоставляемых услуг.

В учреждениях, в которых организован дневной стационар, должны быть организованы:
прием и регистрация письменных обращений граждан;
объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения;
подготовка и выдача письменного ответа по существу поставленных в обращении вопросов.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе медицинских учреждений на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля оказания государственной услуги.

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности на территории Оренбургской области.

Стандарт

предоставления государственной услуги

"Оказание специализированной (санитарно-авиационной)
скорой медицинской помощи"

I. Категория получателей государственной услуги

"Оказание специализированной (санитарно-авиационной)
скорой медицинской помощи"

Получателями государственной услуги "Оказание специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи" (далее - государственная услуга) являются граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области и нуждающиеся в оказании специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи.

II. Описание государственной услуги

1. Цель оказания государственной услуги: обеспечение учреждениями и подразделениями скорой и неотложной медицинской помощи специализированной экстренной и планово-консультативной помощи с использованием средств наземного и авиационного санитарного транспорта.

Условия и порядок оказания специализированной стационарной медицинской помощи: предоставляется при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях), осуществляется безотлагательно и круглосуточно в соответствии со стандартами медицинской помощи, заболевшим и пострадавшим, находящимся вне лечебно-профилактических учреждений, при катастрофах и стихийных бедствиях.

2. Основные показатели оценки качества оказания государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источники информации
Процент обоснованных жалоб на деятельность учреждения, по которым приняты меры	$\frac{Ж}{Ж \times 100}$, где: м Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде в учреждение здравоохранения или министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, по которым в отчетном периоде приняты меры; Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде в учреждение здравоохранения и социального развития	определяется на основании анализа жалоб, направленных в письменном виде в учреждение и/или министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, и сведений о принятых по ним мерах

3. Основные правовые акты, регулирующие отношения, связанные с оказанием государственной услуги:

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1;

Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

Федеральный **закон** от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации";

Федеральный **закон** от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Федеральный **закон** от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах";

Федеральный **закон** от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Федеральный **закон** от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Российской Федерации;

территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Оренбургской области;

отраслевой стандарт "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001);

приказ Минздрава СССР от 25 марта 1976 года N 300 "О нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта";

приказ Минздрава России от 26 марта 1999 года N 100 "О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации";

приказ Минздрава России от 3 августа 1999 года N 303 "О введении в действие отраслевого стандарта "Протоколы ведения больных. Общие требования" (ОСТ ПВБ 91500.09.0001-1999);

приказ Минздрава России от 31 июля 2000 года N 299 "О введении в действие отраслевого стандарта "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие требования" (ОСТ ТПМУ 9100.01.0004-2000);

приказ Минздрава России от 10 апреля 2001 года N 113 "О введении в действие Отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ 91500.09.0001-2001);

приказ Минздрава России от 22 января 2001 года N 12 "О введении в действие отраслевого стандарта "Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ТО 91500.01.0005-2001);

приказ Минздрава России от 31 января 2001 года N 18 "О введении в действие отраслевого стандарта "Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ПКЗ 91500.01.0006-2001);

приказ Минздрава России от 9 июня 2003 года N 231 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Дисбактериоз кишечника" (ОСТ 91500.11.0004-2003);

приказ Минздрава России от 13 ноября 2003 года N 545 "Об утверждении инструкций по заполнению учетной медицинской документации";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 1 ноября 2004 года N 179 "Об утверждении Порядка оказания скорой медицинской помощи";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 633 "Об организации медицинской помощи";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 752 "Об оснащении санитарного автотранспорта";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 753 "Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 года N 705н "Об утверждении Порядка усовершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 года N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации";

правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений. [СанПиН 2.1.7.728-99](#);

пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), утверждено директором ГипроНИИздрава 19 декабря 1989 года;

гигиенические [требования](#) к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПиН 2.1.3.1375-03;

[информация](#) Управления Федеральной налоговой службы по Оренбургской области от 30 мая 2007 года "О правомерности присвоения кодов в соответствии с общероссийским [классификатором](#) продукции ОК 005-93 важнейшей и жизненно необходимой медицинской техники автомобилям скорой медицинской помощи";

[приказ](#) Росстата от 28 января 2009 года N 12 "Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения";

[письмо](#) ФНС России от 25 апреля 2007 года N ШТ-6-03/349@ "О классификации автомобилей скорой медицинской помощи";

письмо Минздравсоцразвития России от 12 декабря 2007 года N 9166-РХ "О Решении II Всероссийского съезда врачей скорой медицинской помощи";

[Закон](#) Оренбургской области от 6 декабря 2006 года N 816/157-IV-ОЗ "Об организации специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Оренбургской области";

[Постановление](#) Законодательного Собрания Оренбургской области от 22 августа 2001 года N 321 "О концепции социально-экономического развития Оренбургской области на период до 2010 года";

Постановление администрации Оренбургской области от 6 июля 2001 года N 116-п "О Концепции социально-экономического развития Оренбургской области до 2010 года";

решение Оренбургского городского Совета от 26 августа 2008 года N 634 "Об утверждении Положения "Об организации оказания медицинской помощи в муниципальных медицинских учреждениях города Оренбурга";

приказ Минздрава Оренбургской области от 30 мая 2008 года N 950 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием санитарного транспорта";

приказ Минздрава Оренбургской области от 6 июня 2007 года N 760 "О мониторинге работы скорой медицинской помощи по приоритетному национальному проекту "Здоровье";

приказ Минздрава Оренбургской области от 28 июля 2008 года N 1362 "Об утверждении регионального стандарта материально-технической базы службы скорой медицинской помощи";

приказ Минздрава России от 14 октября 2002 года N 313 "Об утверждении отраслевого стандарта "Салоны автомобилей скорой медицинской помощи и их оснащение. Общие технические требования" (вместе с ОСТ 91500.07.0001-2002);

приказ Минздравсоцразвития России от 28 августа 2007 года N 566 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с термическими ожогами нескольких областей тела неутонченной степени";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 августа 2007 года N 565 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с травмами, захватывающими несколько областей тела";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 августа 2007 года N 564 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими травмами глаза и орбиты, инородным телом в неутонченной наружной части, проникающей раной глазного яблока без инородного тела";

приказ Минздравсоцразвития России от 28 августа 2007 года N 563 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другими и неутонченными травмами живота, нижней части спины и таза";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 683 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с послеродовым сепсисом";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 682 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эклампсией";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 681 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с перекручиванием яичника, ножки яичника и маточной трубы";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 680 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с преждевременной отслойкой плаценты";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 679 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с нарушением сердечного ритма неутонченным и нарушением проводимости неутонченным";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 678 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с астмой";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 677 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с дисфункцией яичников";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 676 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с внематочной (эктопической) беременностью";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 675 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с фолликулярной кистой яичника";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 674 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с почечной коликой неутонченной";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 673 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с послеродовым кровотечением";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 672 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с разрывом матки до начала родов, разрывом матки во время родов";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 671 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со стенокардией (грудной жабой)";

приказ Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2006 года N 670 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острыми воспалительными болезнями матки";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 сентября 2006 года N 653 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эпилептическим статусом неуточненным";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 сентября 2006 года N 652 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с анурией и олигурией";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 сентября 2006 года N 651 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острым простатитом, орхитом и эпидидимитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 7 сентября 2006 года N 650 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с комой неуточненной";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 сентября 2006 года N 648 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острым холециститом";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 сентября 2006 года N 647 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с желудочно-кишечным кровотечением неуточненным";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 сентября 2006 года N 646 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом шеи неуточненной локализации, переломом грудного позвонка, переломами других и неуточненных частей пояснично-крестцового отдела позвоночника и костей таза";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 сентября 2006 года N 645 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с внутричерепной травмой неуточненной";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 сентября 2006 года N 644 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с множественными травмами органов грудной полости";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 сентября 2006 года N 643 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсультом, не уточненным как кровоизлияние или инфаркт";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 сентября 2006 года N 642 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с расслоением аорты (любой части)";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 641 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пептической язвой неуточненной локализации";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 639 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с аллергическим ринитом неуточненным, острым атопическим конъюнктивитом, ангионевротическим отеком и аллергической крапивницей";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 638 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с грыжей брюшной полости неуточненной";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 637 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другой и неуточненной кишечной непроходимостью";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 636 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острым аппендицитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 635 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острым панкреатитом";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 634 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спонтанным пневмотораксом напряжения";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 633 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с отравлением лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 632 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 631 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с обмороком (синкопе) и коллапсом";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 630 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пневмонией";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 629 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с легочной эмболией";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 628 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со стенозом гортани";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 627 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с неспецифической гематурией";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 626 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с анафилактическим шоком неуточненным";

приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006 года N 625 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с задержкой мочи";

приказ Минздравсоцразвития России от 2 августа 2006 N 582 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острым инфарктом миокарда".

4. Технология оказания государственной услуги

В рамках оказания государственной услуги осуществляются следующие основные действия: круглосуточный централизованный прием обращений (вызовов) населения;

доставка специализированных бригад (выездных и специалистов-консультантов) автомобильным либо авиационным транспортом к пациенту;

оказание медицинской помощи больным и пострадавшим, обратившимся за помощью непосредственно на станцию скорой медицинской помощи в кабинете для приема амбулаторных больных;

установление диагноза, осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния пациента;

при наличии медицинских показаний транспортировка пациента в лечебно-профилактическое учреждение;

передача пациента и соответствующей медицинской документации дежурному врачу стационара лечебно-профилактического учреждения;

транспортировка лекарственных средств и медицинских грузов.

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Состав помещений	в учреждении, оказывающем государственную услугу имеются: помещение для размещения диспетчерской службы по приему и регистрации вызовов; помещение для приема амбулаторных больных; помещение для хранения медицинской документации с архивом; помещение для хранения медицинского оснащения бригад скорой медицинской помощи и подготовки к работе медицинских укладок; помещение для хранения запасов медикаментов; помещения для размещения персонала выездных бригад в свободное от вызовов время; помещение для приема пищи дежурным персоналом; административно-хозяйственные помещения; гараж либо крытые стоянки - боксы либо площадки с твердым покрытием для стоянки автомашин, при необходимости - вертолетные площадки

Техническое оснащение	учреждение, оказывающее государственную услугу, оснащено: автомобильным либо авиационным транспортом, используемым для целей оказания специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи, находится в исправном состоянии; заключены договоры на обслуживание авиационной техники для санитарно-авиационной скорой медицинской помощи
Оснащенность выездных бригад	выездные бригады обеспечиваются медицинской аппаратурой, оборудованием и санитарно-хозяйственным имуществом, необходимым для организации оказания специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются рабочие места сотрудников, оборудованные персональными компьютерами (в диспетчерской - все), не менее одного из которых подключено к сети Интернет

6. Требования к законности и безопасности оказания государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Разрешительные документы	наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности
Учредительные документы	устав учреждения, соответствующий законодательству
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Криминальная безопасность	помещение для хранения медикаментов оборудовано охранной сигнализацией
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано и укомплектовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для получателей:

Параметр	Значение, иная характеристика
Режим приема вызовов	прием вызовов дежурным диспетчером осуществляется круглосуточно
Режим выездов и полетов	обеспечивается круглосуточное дежурство врачей-специалистов для обеспечения выездов либо выполнения полетов вертолетов, связанных с необходимостью оказания специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
----------	-------------------------------

Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован не менее чем на 95 % по занятым должностям
Комплектование выездных бригад	бригада специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи включает в свой состав врачей-специалистов (соответствующего профиля), средних медицинских работников (соответствующего профиля), санитаря, водителя
Образовательный уровень	все врачи и средние медицинские работники должны иметь сертификат по специальности, подготовку согласно действующему законодательству; не менее 30 % штата учреждения имеют квалификационную категорию не ниже первой
Профессиональная переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения
Навыки работы с персональным компьютером	административно-управленческий персонал учреждения и медицинские работники, занимающиеся медицинской статистикой; специалисты оперативного отдела (диспетчерской) и отдела связи (взаимодействия между станцией и выездными бригадами скорой медицинской помощи) имеют навыки работы с персональным компьютером

9. Требования к организации учета мнения получателей государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Книга отзывов и предложений	доступность; ежедневный контроль поступления жалоб и предложений; рассмотрение администрацией учреждения в 10-дневный срок 100 % поступивших жалоб и предложений; принятие решения и ознакомление с принятым решением заявителя, в срок не более месяца со дня подачи заявления
Опросы получателей государственных услуг	ежеквартальное проведение опросов не менее 30 % граждан, получивших государственные услуги, с целью изучения удовлетворенности относительно качества и доступности предоставляемых услуг

III. Информационное обеспечение получателей государственной услуги при обращении за оказанием и в ходе получения государственной услуги

Вывеска учреждения здравоохранения (учредитель, наименование учреждения, юридический адрес и адрес деятельности) размещается у центрального входа в учреждение здравоохранения.

В помещениях учреждения размещается информация:

о медицинских услугах, оказываемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи;

о режиме приема граждан главным врачом учреждения и его заместителями;
об адресах и телефонах министерства здравоохранения и социального развития
Оренбургской области.

На официальном сайте министерства здравоохранения и социального развития
Оренбургской области в сети Интернет размещаются сведения о наименовании учреждений,
оказывающих государственную услугу, с указанием их адресов и контактных телефонов.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга оказывается круглосуточно как заболевшим и пострадавшим и
находящимся вне лечебно-профилактического учреждения, так и в пути следования в лечебно-
профилактическое учреждение при состояниях, угрожающих здоровью или жизни граждан,
вызванных внезапным заболеванием, обострением хронических заболеваний, несчастными
случаями, травмами и отравлениями, осложнениями беременности, при родах и других
состояниях и заболеваниях.

Осуществляется своевременная транспортировка (а также перевозка по заявке медицинских
работников) больных, в том числе инфекционных, пострадавших и рожениц, нуждающихся в
экстренной стационарной помощи.

По месту вызова проводятся медицинский осмотр и оказание неотложной медицинской
помощи (в том числе бесплатной лекарственной помощи).

Муниципальные органы управления здравоохранением извещаются обо всех чрезвычайных
ситуациях и несчастных случаях в зоне обслуживания станций скорой медицинской помощи.

Осуществляется ведение первичной медицинской отчетно-учетной документации
(сопроводительный лист госпитализированного больного, карта вызова, журнал приема
амбулаторных больных, дневник работы станции скорой медицинской помощи).

Обжалование действий (бездействий) и решений, принимаемых при предоставлении
государственной услуги, производится в установленном законом порядке.

Возмещение вреда, причиненного при предоставлении государственной услуги,
осуществляется на основании решения суда.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта получателями государственной услуги могут
направляться в:

- учреждение, оказывающее государственную услугу;
- министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области;
- Управление Росздравнадзора по Оренбургской области;
- Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области;
- иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация, рассмотрение письменных
предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций, подготовка в месячный срок ответов на
них.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления
государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006
года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно
проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе медицинских
учреждений на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные
мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за
оказанием государственной услуги.

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам
является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями здравоохранения
государственной и муниципальной форм собственности на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Обеспечение донорской кровью и ее компонентами
учреждений здравоохранения, финансируемых
из областного и муниципального бюджетов"

I. Категория получателей государственной услуги
"Обеспечение донорской кровью и ее компонентами
учреждений здравоохранения, финансируемых
из областного и муниципального бюджетов"

Получателями государственной услуги "Обеспечение донорской кровью и ее компонентами учреждений здравоохранения, финансируемых из областного и муниципального бюджетов" (далее - государственная услуга) являются государственные и муниципальные учреждения здравоохранения Оренбургской области, нуждающиеся в донорской крови и ее компонентах.

II. Описание государственной услуги

1. Цель оказания государственной услуги: обеспечение лечебно-профилактических учреждений здравоохранения Оренбургской области донорской кровью, ее компонентами, препаратами и стандартными сыворотками.

Условия и порядок оказания государственной услуги: мероприятия по заготовке, переработке, контролю качества, хранению донорской крови и ее компонентов в стационарных и выездных условиях.

2. Основные показатели оценки качества оказания государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источники информации
Доноры и кроводачи; заготовка крови и переработка плазмы; использование донорской крови; причины абсолютного брака крови; использование сырьевых ресурсов форменных элементов крови и плазмы; производство компонентов и препаратов крови и их использование		отчет станции, отделения переливания крови, больницы, ведущей заготовку крови
Процент получателей, удовлетворенных качеством и доступностью услуг учреждения (%)	$\frac{(O + O) / 2 \times O \times 100}{k \quad d}$ <p>где: O - число опрошенных, к удовлетворенных качеством услуг учреждения; O - число опрошенных, д удовлетворенных доступностью услуг учреждения;</p>	определяется по результатам опросов получателей

	О - общее число опрошенных	
Процент обоснованных жалоб получателей, по которым приняты меры (%)	$\frac{Ж}{О} \times 100$, где: Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде, по которым приняты меры; О - общее число опрошенных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде	определяется на основании анализа жалоб получателей и сведений о принятых по ним мерах

3. Основные правовые акты, регулирующие отношения, связанные с оказанием государственной услуги:

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1;

Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

Закон Российской Федерации от 22 декабря 1992 года N 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека";

Федеральный **закон** от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Федеральный **закон** от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Федеральный **закон** от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

отраслевой стандарт "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001);

приказ Минздрава СССР от 25 марта 1976 года N 300 "О нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта";

приказ Минздрава СССР от 7 августа 1985 года N 1055 "Об утверждении форм первичной медицинской документации для учреждений службы крови";

приказ Минздрава СССР от 15 сентября 1988 года N 710 "Об утверждении табелей оснащения мягким инвентарем больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий";

приказ Минздрава СССР от 12 апреля 1990 года N 155 "О совершенствовании деятельности учреждений службы крови в условиях нового хозяйственного механизма";

приказ Минздрава России от 31 июля 2000 года N 299 "О введении в действие отраслевого стандарта "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие требования" (ОСТ 9100.01.0004-2000);

приказ Минздрава России от 22 января 2001 года N 12 "О введении в действие отраслевого стандарта "Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ТО 91500.01.0005-2001);

приказ Минздрава России от 31 января 2001 года N 18 "О введении в действие отраслевого стандарта "Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ПКЗ 91500.01.0006-2001);

приказ Минздрава России от 10 апреля 2001 года N 113 "О введении в действие Отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ 91500.09.0001-2001);

приказ Минздрава России от 7 мая 2003 года N 193 "О внедрении в практику работы службы крови в Российской Федерации метода карантинизации свежезамороженной плазмы";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 633 "Об организации медицинской помощи";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 года N 705н "Об утверждении Порядка усовершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 года N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации";

гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПиН 2.1.3.1375-03;

правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений. СанПиН 2.1.7.728-99;

пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), утвержденное директором ГипроНИИздрава 19 декабря 1989 года;

Закон Оренбургской области от 6 декабря 2006 года N 816/157-IV-ОЗ "Об организации специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 6 июля 2006 года N 650 "О профилактике посттрансфузионных осложнений";

приказ Минздрава Оренбургской области от 13 апреля 2009 года N 853 "Об утверждении регионального стандарта материально-технической базы и табеля оснащения клинических станций и отделений переливания крови".

4. Технология оказания государственной услуги включает в себя мероприятия по заготовке донорской крови, изготовление из нее компонентов, препаратов и стандартных сывороток в соответствии с действующими инструкциями, техническими условиями и производственными регламентами.

Выполнение процедур осуществляется с участием среднего и младшего медицинского персонала.

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию, оборудовано системой принудительной вентиляции; здание обеспечено телефонной связью

Состав помещений	в учреждении имеются следующие помещения: отделение комплектования донорских кадров; отделение заготовки донорской крови; блок заготовки крови на выезде (в составе отделения заготовки крови); отделение управления запасами крови; клинико-диагностическая лаборатория; иммунологическая лаборатория; бактериологическая лаборатория; диагностическая лаборатория СПИДа; отделение контроля качества; административно-хозяйственные
Предметы и оборудование	в учреждении имеются: исправное медицинское оборудование, прошедшее поверку в установленном порядке, необходимом для забора, переработки, хранения, контроля качества донорской крови и ее компонентов; исправная мебель, соответствующая мощности учреждения; необходимый мягкий инвентарь в соответствии с федеральным законодательством; технологическое (прачечное и т.п.) оборудование; холодильники в количестве, соответствующем таблице оснащения
Автотранспорт	учреждение должно быть обеспечено специализированным и санитарным автотранспортом, согласно существующему законодательству
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются рабочие места сотрудников, оборудованные персональными компьютерами, не менее одного из которых подключено к сети Интернет

6. Требования к законности и безопасности оказания государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Разрешительные документы	наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности
Учредительные документы	устав учреждения, соответствующий законодательству
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Криминальная безопасность	установлена кнопка экстренного вызова милиции; обеспечена круглосуточная охрана
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано и укомплектовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для получателей:

Параметр	Значение, иная характеристика
Норма расхода компонентов донорской крови на одного пролеченного больного в год	мощность по заготовке крови, ее переработке на компоненты и препараты

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован не менее чем на 95 % по занятым должностям
Образовательный уровень	штат отделения должен быть укомплектован специалистами (не менее 30 %), имеющими квалификационную категорию не ниже первой; все врачи и средние медицинские работники должны иметь сертификат по специальности, подготовку согласно действующему законодательству
Профессиональная переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет
Навыки работы с персональным компьютером	административно-управленческий персонал учреждения и медицинские работники, занимающиеся медицинской статистикой, специалисты отделения комплектования донорских кадров, отделения управления запасами крови, клинико-диагностической, иммунологической, лаборатории СПИД; не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

9. Требования к организации учета мнения получателей государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Книга отзывов и предложений	предоставляется посетителям учреждения по их требованию; отзывы и предложения рассматриваются еженедельно с принятием при необходимости соответствующих мер
Опросы получателей	регулярное проведение опросов получателей услуг с целью выявления их мнения относительно качества и доступности предоставляемых услуг

III. Информационное обеспечение получателей государственной услуги при обращении за оказанием и в ходе получения государственной услуги

Вывеска учреждения здравоохранения (учредитель учреждения, наименование учреждения, место его нахождения (адрес) размещается у центрального входа в учреждение здравоохранения.

В вестибюле учреждения при регистратуре размещается информация:

о медицинских услугах, оказываемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи;

о режиме приема граждан главным врачом учреждения и его заместителями;

об адресах и телефонах министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

На официальном сайте министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области в сети Интернет размещаются сведения о наименовании учреждений, оказывающих государственную услугу, с указанием их адресов и контактных телефонов.

IV. Порядок получения государственной услуги

В рамках оказания государственной услуги выполняются:

планирование и удовлетворение потребностей лечебно-профилактических учреждений здравоохранения донорской кровью, ее компонентами, препаратами и стандартными сыворотками;

заготовка, переработка донорской крови, приготовление и хранение ее компонентов, препаратов и стандартных сывороток;

оказание организационно-методической и консультативной помощи учреждениям здравоохранения по вопросам заготовки и переливания компонентов крови, пропагандируется внедрение новых компонентов, препаратов и трансфузионных сред;

расследование случаев посттрансфузионных осложнений, разработка и проведение мероприятий по их профилактике;

осуществляется планирование и учет донорских кадров, контроль за проведением медицинского освидетельствования доноров;

проведение организационной работы по агитации и пропаганде донорства среди населения с использованием СМИ, коллективных лекций и бесед;

ведение первичной медицинской отчетно-учетной документации учреждений службы крови согласно существующему законодательству.

Для получения государственной услуги в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи получатель предъявляет заявку согласно расчетам нормы расхода на компоненты и препараты донорской крови на одного пролеченного больного на профильной койке в год в зависимости от трансфузионной активности клинических подразделений.

Обжалование действий (бездействий) и решений, принимаемых при предоставлении государственной услуги, производится в установленном законом порядке.

Возмещение вреда, причиненного при предоставлении государственной услуги, осуществляется на основании решения суда.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в:

учреждение, оказывающее государственную услугу;

министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области;

Управление Росздравнадзора по Оренбургской области;

Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области;

иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация, рассмотрение письменных предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций, подготовка в месячный срок ответов на них.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе медицинских учреждений на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности на территории Оренбургской области.

**Стандарт
предоставления государственной услуги
"Оказание специализированной санаторно-оздоровительной
помощи детям учреждениями здравоохранения находящимися
в ведении Оренбургской области"**

**I. Категория получателей государственной услуги
"Оказание специализированной санаторно-оздоровительной
помощи детям учреждениями здравоохранения находящимися
в ведении Оренбургской области"**

Получателями государственной услуги "Оказание специализированной санаторно-оздоровительной помощи детям учреждениями здравоохранения находящимися в ведении Оренбургской области" (далее - государственная услуга) являются дети, граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области и нуждающиеся в оказании специализированной санаторно-оздоровительной помощи.

II. Описание государственной услуги

1. Цель оказания государственной услуги: оздоровление и реабилитация детей.

Условия и порядок оказания специализированной санаторно-оздоровительной помощи детям: предоставляется в специализированных санаторно-оздоровительных учреждениях и других медицинских специализированных организациях; прием детей осуществляется по направлению врачей учреждений здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности.

2. Основные показатели оценки качества оказания государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источники информации
Процент лиц, получивших услуги по санаторно-курортному лечению, из числа лиц, имеющих право на санаторно-курортное лечение в санатории (%)	$\frac{П_{ск}}{П_{з}} \times 100$, где: $П_{ск}$ - число лиц, которым было предоставлено санаторно-курортное лечение в санатории; $П_{з}$ - число лиц, имеющих право на санаторно-курортное лечение в санатории	форма N 44, утвержденная приказом Минздравмедпрома России от 26.08.1994 N 182

Кoeffициент занятости койки (%)	$\frac{\text{Ч} / \text{Ч}}{\text{кд} \quad \text{к}} \times 100, \text{ где:}$ $\frac{\text{Д}}{\text{н}}$ <p>Ч - число койко-дней, кд фактически проведенных в санатории; Ч - число среднегодовых к коек в санатории; Д - число дней в году н</p>	форма N 44, утвержденная приказом Минздравмедпрома России от 26.08.1994 N 182
Процент получателей, удовлетворенных качеством и доступностью услуг учреждения (%)	$\frac{(\text{О} + \text{О})}{\text{к} \quad \text{д}} \times 100, \text{ где:}$ $2 \times \text{О}$ <p>О - число опрошенных, к удовлетворенных качеством услуг учреждения; О - число опрошенных, д удовлетворенных доступностью услуг учреждения; О - общее число опрошенных</p>	определяется по результатам опросов получателей, воспользовавшихся услугами санатория
Процент обоснованных жалоб, поступивших в учреждение и/или министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, по которым приняты меры (%)	$\frac{\text{Ж}}{\text{Ж}} \times 100, \text{ где:}$ м <p>Ж - число обоснованных м жалоб поступивших в отчетном периоде в учреждение и/или министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, по которым приняты меры; Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде в учреждение и/или министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области</p>	определяется на основании анализа жалоб, направленных в письменном виде в учреждение и/или министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, и сведений о принятых по ним мерах

3. Основные правовые акты, регулирующие отношения, связанные с оказанием государственной услуги:

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1;

Федеральный **закон** от 6 октября 1999 года N 184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации"

Федеральный **закон** от 23 февраля 1995 года N 26-ФЗ "О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах";

Федеральный **закон** от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

Федеральный закон от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Федеральный закон от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Постановление Госгортехнадзора Российской Федерации от 6 июня 2003 года N 72 "Об утверждении "Правил разработки и охраны месторождений минеральных вод и лечебных грязей";

Закон Оренбургской области от 6 декабря 2006 года N 816/157-IV-ОЗ "Об организации специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Оренбургской области";

программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Российской Федерации;

территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Оренбургской области;

отраслевой стандарт "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001);

приказ Минздрава СССР от 25 марта 1976 года N 300 "О нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта";

приказ Минздрава СССР от 15 сентября 1988 года N 710 "Об утверждении табелей оснащения мягким инвентарем больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий";

приказ Минздрава России от 3 августа 1999 года N 303 "О введении в действие отраслевого стандарта "Протоколы ведения больных. Общие требования" (ОСТ ПВБ 91500.09.0001-1999);

приказ Минздрава России от 31 июля 2000 года N 299 "О введении в действие отраслевого стандарта "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие требования" (ОСТ ТПМУ 9100.01.0004-2000);

приказ Минздрава России от 10 апреля 2001 года N 113 "О введении в действие отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ 91500.09.0001-2001);

приказ Минздрава России от 22 января 2001 года N 12 "О введении в действие отраслевого стандарта "Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ТО 91500.01.0005-2001);

приказ Минздрава России от 31 января 2001 года N 18 "О введении в действие отраслевого стандарта "Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ПКЗ 91500.01.0006-2001);

приказ Минздрава России от 5 августа 2003 года N 330 "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации";

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 633 "Об организации медицинской помощи";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 256 "О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 года N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 года N 705н "Об утверждении Порядка усовершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников";

приказ Минздравсоцразвития России от 27 марта 2009 года N 138н "О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России";

приказ Минздрава Оренбургской области от 20 февраля 2007 года N 198 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием областных больниц Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 193 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием противотуберкулезных учреждений Оренбургской области";

правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений.
[СанПиН 2.1.7.728-99](#);

пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), утверждено директором ГипроНИИЗдрава 19 декабря 1989 года.

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 208 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (дорсопатии, спондилопатии, болезни мягких тканей, остеопатии и хондропатии)";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 209 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 210 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным мочекаменной болезнью и другими болезнями мочевой системы";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 211 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями вен";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 212 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями органов дыхания";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 213 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным детским церебральным параличом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 214 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с поражением отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатиями и другими поражениями периферической нервной системы";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 215 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями глаза и его придаточного аппарата";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 216 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями мужских половых органов";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 217 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с воспалительными болезнями центральной нервной системы";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 218 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями женских тазовых органов, невоспалительными болезнями женских половых органов";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 219 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 220 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным сахарным диабетом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 223 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ожирением и другими видами избыточности питания, нарушением обмена липопротеинов и другими липидемиями";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 224 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями щитовидной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 225 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным дерматитом и экземой, папулосквамозными нарушениями, крапивницей, эритемой, другими болезнями кожи и подкожной клетчатки";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 226 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным гломерулярными болезнями, тубулоинтерстициальными болезнями почек";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 227 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (артропатии, инфекционные артропатии, воспалительные артропатии, артрозы, другие поражения суставов)";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 273 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с расстройствами вегетативной нервной системы и невротическими расстройствами, связанными со стрессом, соматоформными расстройствами";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 274 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 275 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями уха и сосцевидного отростка, верхних дыхательных путей";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 276 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с цереброваскулярными болезнями";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 277 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 278 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника";

Гигиенические **требования** к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПиН 2.1.3.1375-03.

4. Действия по оказанию государственной услуги:

прием и размещение больных, содействие в адаптации детей в коллективе;

лечебные и оздоровительные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи;

организация рационального, в том числе диетического питания;

воспитание, организация обучения и досуга детей.

Выполнение лечебных и оздоровительных процедур осуществляется с участием среднего медицинского персонала и уходом со стороны младшего медицинского персонала.

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию, оборудовано системой принудительной вентиляции; здание обеспечено телефонной связью

Состав помещений	в учреждении имеются следующие помещения: жилые помещения (из расчета не менее 7 кв. м на 1-го проживающего); игровые комнаты; помещения для приготовления и приема пищи; помещения для осуществления лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий; изолятор; помещения для культурно-бытового обслуживания (актовый зал, библиотека); помещения для занятия лечебной физкультурой; административно-хозяйственные помещения
Прилегающая территория	прилегающая территория огорожена, озеленена и имеет площадки для отдыха, оборудованные скамейками, беседками, столами; имеются оборудованные физкультурные площадки
Предметы и оборудование	в учреждении имеются: исправная мебель и бытовое оборудование в соответствии с численностью обслуживаемых пациентов; спортивный инвентарь, книги; необходимый мягкий инвентарь в соответствии с табелем оснащения мягким инвентарем; телевизоры (не менее 1 на этаж); оборудование для проведения профилактических и реабилитационных мероприятий; оборудование пищевого блока, прачечное оборудование; не менее 1 единицы автотранспорта; столовая посуда и столовые приборы
Температурно-влажностный режим	учреждение оборудовано системами теплоснабжения и/или кондиционирования помещений, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С и относительной влажности 40 - 60 %
Информатизация и компьютеризация	не менее 2 рабочих мест сотрудников оборудовано персональными компьютерами, из них одно рабочее место подключено к сети Интернет

6. Требования к законности и безопасности оказания государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Разрешительные документы	наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности
Учредительные документы	устав учреждения, соответствующий законодательству
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Криминальная безопасность	установлена кнопка экстренного вызова милиции, обеспечена круглосуточная охрана

Пожарная безопасность	учреждение оборудовано и укомплектовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)
-----------------------	--

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для получателей:

Параметр	Значение, иная характеристика
Очередь для направления в учреждение	срок прохождения очереди для направления в учреждение - не более 1 месяца
Телефонные консультации	в учреждении в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам устройства в учреждение

8. Особые требования к организации работы учреждения:

Параметр	Значение, иная характеристика
Организация питания	в учреждении предоставляется питание, в том числе диетическое, в соответствии с физиологическими потребностями в зависимости от возраста детей
Организация досуга	ежемесячно для детей организуется не менее 4 досуговых мероприятий (праздников, концертов, выставок и т.п.)

9. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Должностной состав	в штате учреждения предусмотрены должности социальных и медицинских работников, психологов, педагогов, воспитателей
Укомплектованность штата	100 % по занятым должностям
Образовательный уровень	штат учреждения должен быть укомплектован врачами и средними медицинскими работниками, имеющими сертификат специалиста, подготовку согласно действующему законодательству; педагогические работники имеют специальное образование либо специальную подготовку
Профессиональная переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет
Навыки работы с персональным компьютером	административно-управленческий персонал учреждения и медицинские работники, занимающиеся медицинской статистикой, не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

10. Требования к организации учета мнения получателей государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Книга отзывов и предложений	предоставляется посетителям учреждения по их требованию, отзывы и предложения рассматриваются еженедельно с принятием при необходимости соответствующих мер
Опросы получателей	регулярное проведение опросов получателей услуг (законных представителей) с целью выявления их мнения относительно качества и доступности предоставляемых услуг

III. Информационное обеспечение получателей государственной услуги при обращении за оказанием и в ходе получения государственной услуги

Вывеска учреждения здравоохранения (учредитель учреждения, наименование учреждения, место его нахождения (адрес) размещается у центрального входа в учреждение здравоохранения.

В вестибюле учреждения размещается информация:

о медицинских услугах, оказываемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи;

о режиме приема граждан главным врачом учреждения и его заместителями;

об адресах и телефонах министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

На официальном сайте министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области в сети Интернет размещаются сведения о наименовании учреждений, оказывающих государственную услугу, с указанием их адресов и контактных телефонов.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга оказывается в целях оздоровления и реабилитации детей, нуждающихся в специализированном санаторно-курортном лечении.

Прием и выписка больных в санаторно-курортном учреждении производятся в сроки, предусмотренные в санаторно-курортных путевках. На прохождение санаторно-курортного лечения установлены дифференцированные сроки в зависимости от профиля заболевания от 21 до 45 дней.

При временном направлении пациента из санатория в лечебное учреждение с последующим возвращением в учреждение санаторно-курортного профиля разрешается принимать его на оставшийся срок, оформив приказом по санаторию.

В рамках оказания государственной услуги выполняются диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи, профилем заболевания и фазой его течения.

Осуществление реабилитационно-оздоровительных процедур выполняется с участием среднего медицинского персонала.

Динамическое наблюдение пациента осуществляется лечащим врачом санатория в период санаторно-курортного лечения.

Контроль лечения осуществляется заведующим отделением (заместителем главного врача по лечебной работе).

Осмотр пациента при наличии показаний производится заведующим отделением (заместителем главного врача по лечебной работе) в течение всего периода лечения.

Консультация специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области осуществляется при наличии медицинских показаний.

В учреждении предоставляется полноценное и рациональное питание, в том числе диетическое, в соответствии с физиологическими потребностями и соответствующее характеру и тяжести заболевания.

Витаминное и медикаментозное лечение.

Лечение сопутствующих заболеваний всеми доступными в санаторных условиях методами.

Для получения государственной услуги в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи получателем услуги (или его законным представителем) необходимо предъявить следующие документы:

путевку;

санаторно-курортную карту, заполненную и заверенную печатью направляющего лечебно-профилактического учреждения, с подробными данными о проведенном в учреждении здравоохранения обследовании и лечении, рекомендациями по дальнейшему лечению;

выписку из истории болезни и заключение врачебной клинико-экспертной комиссии - для больных, направленных из стационара;

паспорт гражданина Российской Федерации, дети до 14 лет - свидетельство о рождении, согласие родителей на направление ребенка в санаторий;

полис обязательного медицинского страхования;

анализ на энтеробиоз;

заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи;

справку врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе.

Ведение первичной медицинской отчетно-учетной документации (санаторно-курортная книжка): своевременное внесение сведений о состоянии пациента, результатах обследования, оказанных медицинских услугах.

Допуск в учреждение посетителей по расписанию, утвержденному главным врачом (за исключением дней карантина).

В учреждении в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам устройства в учреждение.

Обжалование действий (бездействий) и решений, принимаемых при предоставлении государственной услуги, производится в установленном законом порядке.

Возмещение вреда, причиненного при предоставлении государственной услуги, осуществляется на основании решения суда.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в:

учреждение, оказывающее государственную услугу;

министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области;

Управление Росздравнадзора по Оренбургской области;

Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области;

иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация, рассмотрение письменных предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций, подготовка в месячный срок ответов на них.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе медицинских учреждений на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Оказание специализированной санаторно-оздоровительной
помощи больным туберкулезом"

I. Категория получателей государственной услуги
"Оказание специализированной санаторно-оздоровительной
помощи больным туберкулезом"

Получателями государственной услуги "Оказание специализированной санаторно-оздоровительной помощи больным туберкулезом" (далее - государственная услуга) являются граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области больные туберкулезом и нуждающиеся в санаторно-курортном лечении.

II. Описание государственной услуги

1. Цель оказания государственной услуги: оздоровление, реабилитация больных (детей и взрослых), страдающих туберкулезом.

Условия и порядок оказания специализированной санаторно-оздоровительной помощи: предоставляется в специализированных санаторно-курортных или других оздоровительных учреждениях (далее - санатории), прием пациентов осуществляется по направлению врачей-специалистов учреждений здравоохранения.

2. Основные показатели оценки качества оказания государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источники информации
Процент лиц, получивших услуги по санаторно-курортному лечению, из числа лиц, имеющих право на санаторно-курортное лечение в туберкулезном санатории (%)	$\frac{П}{Пз} \times 100, \text{ где:}$ $\frac{Пск}{Пз}$ Пск - число лиц, которым было предоставлено санаторно-курортное лечение в туберкулезном санатории; Пз - число лиц, имеющих право на санаторно-курортное лечение в туберкулезном санатории	формы N 44, N 45, утвержденные приказом Минздравмедпрома России от 26.08.1994 N 182
Коэффициент занятости койки (%)	$\frac{Чкд}{Чф} \times 100, \text{ где:}$ $\frac{Дн}{Чкд}$ Чкд - число койко-дней, фактически проведенных;	формы N 44, N 45, утвержденные приказом Минздравмедпрома России от 26.08.1994 N 182

	<p>Ч - число среднегодовых к коек в санатории; Д - число дней в году н</p>	
<p>Процент получателей, удовлетворенных качеством и доступностью услуг учреждения (%)</p>	<p>$(\frac{O_k + O_d}{2 \times O} \times 100)$, где: O_к - число опрошенных, к удовлетворенных качеством услуг учреждения; O_д - число опрошенных, д удовлетворенных доступностью услуг учреждения; O - общее число опрошенных</p>	<p>определяется по результатам опросов получателей</p>
<p>Процент обоснованных жалоб получателей, по которым приняты меры (%)</p>	<p>$\frac{Ж_m}{Ж} \times 100$, где: Ж_м - число обоснованных м жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде, по которым в отчетном периоде приняты меры; Ж - число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде</p>	<p>определяется на основании анализа жалоб получателей и сведений о принятых по ним мерах</p>

3. Основные правовые акты, регулирующие отношения, связанные с оказанием государственной услуги:

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1;

Федеральный **закон** от 6 октября 1999 года N 184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации";

Федеральный **закон** от 23 февраля 1995 года N 26-ФЗ "О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах";

Федеральный **закон** от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

Федеральный **закон** от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Федеральный **закон** от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Постановление Госгортехнадзора Российской Федерации от 6 июня 2003 года N 72 "Об утверждении "Правил разработки и охраны месторождений минеральных вод и лечебных грязей";

[Закон](#) Оренбургской области от 6 декабря 2006 года N 816/157-IV-ОЗ "Об организации специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Оренбургской области";

программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Российской Федерации;

территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Оренбургской области;

отраслевой стандарт "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001);

приказ Минздрава СССР от 25 марта 1976 года N 300 "О нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта";

приказ Минздрава СССР от 15 сентября 1988 года N 710 "Об утверждении таблиц оснащения мягким инвентарем больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий";

приказ Минздрава России от 3 августа 1999 года N 303 "О введении в действие отраслевого стандарта "Протоколы ведения больных. Общие требования" (ОСТ ПВБ 91500.09.0001-1999);

приказ Минздрава России от 31 июля 2000 года N 299 "О введении в действие отраслевого стандарта "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие требования" (ОСТ ТПМУ 9100.01.0004-2000);

приказ Минздрава России от 10 апреля 2001 года N 113 "О введении в действие Отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ 91500.09.0001-2001);

приказ Минздрава России от 22 января 2001 года N 12 "О введении в действие отраслевого стандарта "Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ 91500.01.0005-2001);

приказ Минздрава России от 31 января 2001 года N 18 "О введении в действие отраслевого стандарта "Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ 91500.01.0006-2001);

приказ Минздрава России от 21 марта 2003 года N 109 "О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации";

[приказ](#) Минздрава России от 5 августа 2003 года N 330 "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 633 "Об организации медицинской помощи";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 256 "О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 года N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 года N 705н "Об утверждении Порядка усовершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 27 марта 2009 года N 138н "О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России";

приказ Минздрава Оренбургской области от 20 февраля 2007 года N 198 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием областных больниц Оренбургской области";

приказ Минздрава Оренбургской области от 19 февраля 2007 года N 193 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием противотуберкулезных учреждений Оренбургской области";

правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений.
[СанПин 2.1.7.728-99](#);

пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), утверждено директором ГипроНИИЗдрава 19 декабря 1989 года;

гигиенические **требования** к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПиН 2.1.3.1375-03;

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 208 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (дорсопатии, спондилопатии, болезни мягких тканей, остеопатии и хондропатии)";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 209 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 210 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным мочекаменной болезнью и другими болезнями мочевой системы";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 211 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями вен";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 212 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями органов дыхания";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 213 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным детским церебральным параличом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 214 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с поражением отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатиями и другими поражениями периферической нервной системы";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 215 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями глаза и его придаточного аппарата";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 216 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями мужских половых органов";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 217 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с воспалительными болезнями центральной нервной системы";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 218 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями женских тазовых органов, невоспалительными болезнями женских половых органов";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 219 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 220 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным сахарным диабетом";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 223 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ожирением и другими видами избыточности питания, нарушением обмена липопротеинов и другими липидемиями";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 224 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями щитовидной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 225 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным дерматитом и экземой, папулосквамозными нарушениями, крапивницей, эритемой, другими болезнями кожи и подкожной клетчатки";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 226 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным гломерулярными болезнями, тубулоинтерстициальными болезнями почек";

приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года N 227 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и

соединительной ткани (артропатии, инфекционные артропатии, воспалительные артропатии, артрозы, другие поражения суставов)";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 273 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с расстройствами вегетативной нервной системы и невротическими расстройствами, связанными со стрессом, соматоформными расстройствами";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 274 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 275 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями уха и сосцевидного отростка, верхних дыхательных путей";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 276 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с цереброваскулярными болезнями";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 277 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 года N 278 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника".

4. Действия по оказанию государственной услуги:

прием и размещение больных;

содействие в адаптации детей в коллективе;

лечебные и оздоровительные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи;

организация рационального, в том числе диетического, питания;

воспитание, организация обучения и досуга детей.

Выполнение лечебных и оздоровительных процедур осуществляется с участием среднего медицинского персонала и уходом со стороны младшего медицинского персонала.

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Здание	санаторий размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию, оборудовано системой принудительной вентиляции; здание обеспечено телефонной связью

Состав помещений	в санатории имеются следующие помещения: жилые помещения (из расчета не менее 7 кв. м на 1-го проживающего); игровые комнаты; помещения для приготовления и приема пищи; помещения для осуществления лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий; изолятор; помещения для культурно-бытового обслуживания (актовый зал, библиотека); помещения для занятия лечебной физкультурой; административно-хозяйственные помещения
Прилегающая территория	прилегающая территория огорожена, озеленена и имеет площадки для отдыха, оборудованные скамейками, беседками, столами, имеются оборудованные физкультурные площадки
Предметы и оборудование	в санатории имеются: исправная мебель и бытовое оборудование в соответствии с численностью обслуживаемых пациентов; спортивный инвентарь, книги; необходимый мягкий инвентарь в соответствии с табелем оснащения мягким инвентарем; телевизоры (не менее одного на этаж); оборудование для проведения профилактических и реабилитационных мероприятий; оборудование пищевого блока, прачечное оборудование; столовая посуда и столовые приборы
Автомобильный транспорт	санаторий обеспечен автомобильным транспортом в соответствии с установленными нормами
Информатизация и компьютеризация	не менее двух рабочих мест сотрудников оборудовано персональными компьютерами, из них одно рабочее место подключено к сети Интернет

6. Требования к законности и безопасности оказания государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Разрешительные документы	наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности
Учредительные документы	устав санатория, соответствующий законодательству
Санитарное состояние	деятельность санатория соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Криминальная безопасность	установлена кнопка экстренного вызова милиции, обеспечена круглосуточная охрана
Пожарная безопасность	санаторий оборудован и укомплектован: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для получателей:

Параметр	Значение, иная характеристика
Очередь для направления в учреждение	срок прохождения очереди для направления в санаторий - не более 1 месяца
Телефонные консультации	в санатории в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам устройства в санаторий

8. Особые требования к организации работы учреждения:

Параметр	Значение, иная характеристика
Организация питания	в санатории предоставляется питание, в том числе диетическое, в соответствии с физиологическими потребностями в зависимости от возраста пациентов
Организация досуга	ежемесячно для детей организуется не менее 4 досуговых мероприятий (праздников, концертов, выставок и т.п.)

9. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Должностной состав	в штате санатория предусмотрены должности социальных и медицинских работников, психологов, педагогов, воспитателей
Укомплектованность штата	100 % по занятым должностям
Образовательный уровень	штат санатория должен быть укомплектован врачами и средними медицинскими работниками, имеющими сертификат специалиста, подготовку согласно действующему законодательству; педагогические работники имеют специальное образование либо специальную подготовку
Профессиональная переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет
Навыки работы с персональным компьютером	административно-управленческий персонал санатория и медицинские работники, занимающиеся медицинской статистикой; не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

10. Требования к организации учета мнения получателей государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Книга отзывов и предложений	предоставляется получателям услуг (законным представителям) санатория по их требованию; отзывы и предложения рассматриваются еженедельно с принятием при необходимости соответствующих мер

Опросы получателей	регулярное проведение опросов получателей услуг (законных представителей) с целью выявления их мнения относительно качества и доступности предоставляемых услуг
--------------------	---

III. Информационное обеспечение получателей государственной услуги при обращении за оказанием и в ходе получения государственной услуги

Вывеска санатория (учредитель санатория, наименование санатория, место его нахождения (адрес) размещается у центрального входа в санаторий.

Внутри помещений санатория размещается информация:

о медицинских услугах, оказываемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи;

о режиме приема граждан главным врачом санатория и его заместителями;

об адресах и телефонах министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

На официальном сайте министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области в сети Интернет размещаются сведения о наименовании санаториев оказывающих государственную услугу, с указанием их адресов и контактных телефонов.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга оказывается в целях оздоровления, реабилитации больных (детей и взрослых), страдающих туберкулезом, в условиях специализированных санаторно-курортных или других оздоровительных учреждениях.

Прием и выписка больных в санаторно-курортном учреждении производятся в сроки, предусмотренные в санаторно-курортных путевках.

При временном направлении пациента из санатория в лечебное учреждение с последующим возвращением в учреждение санаторно-курортного профиля разрешается принимать его на оставшийся срок, оформив приказом по санаторию.

В рамках оказания государственной услуги выполняются диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи, профилем заболевания и фазой его течения.

Осуществление реабилитационно-оздоровительных процедур выполняется с участием среднего медицинского персонала.

Динамическое наблюдение пациента лечащим врачом санатория в период санаторно-курортного лечения.

Контроль лечения осуществляется заведующим отделением (заместителем главного врача (директора) по лечебной работе).

Осмотр пациента при наличии показаний производится заведующим отделением (заместителем главного врача (директора) по лечебной работе) в течение всего периода лечения.

Консультация специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области осуществляется при наличии медицинских показаний.

В учреждении предоставляется полноценное и рациональное питание, в том числе диетическое, в соответствии с физиологическими потребностями и соответствующее характеру и тяжести заболевания.

Витаминное и медикаментозное лечение.

Лечение сопутствующих заболеваний всеми доступными в санаторных условиях методами.

Для получения государственной услуги в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи получатель услуги (или его законный представитель) предъявляет следующие документы:

санаторно-курортную карту, заполненную и заверенную печатью направляющего лечебно-профилактического учреждения, с подробными данными о проведенном в учреждении здравоохранения обследовании и лечении, рекомендациями по дальнейшему лечению;

больные, направленные в санаторий из стационара, - выписку из истории болезни и заключение врачебной клинико-экспертной комиссии;

паспорт гражданина Российской Федерации, дети до 14 лет - свидетельство о рождении и согласие родителей на направление ребенка в санаторий;

полис обязательного медицинского страхования;

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) (для льготных категорий граждан);

дополнительно для детей анализ на энтеробиоз, заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи, справку врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе.

Ведение первичной медицинской отчетно-учетной документации (санаторно-курортная книжка): своевременное внесение сведений о состоянии пациента, результатах обследования, оказанных медицинских услугах.

Допуск в санаторий посетителей осуществляется по расписанию, утвержденному главным врачом (директором) (за исключением дней карантина).

В санатории в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам устройства в санаторий.

Обжалование действий (бездействий) и решений, принимаемых при предоставлении государственной услуги, производится в установленном законом порядке.

Возмещение вреда, причиненного при предоставлении государственной услуги, осуществляется на основании решения суда.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта получатели государственной услуги могут направлять в:

учреждение, оказывающее государственную услугу;

министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области;

Управление Росздравнадзора по Оренбургской области;

Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области;

иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В учреждениях должны быть организованы:

прием и регистрация письменных обращений граждан;

объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения;

подготовка и выдача письменного ответа по существу поставленных в обращении вопросов.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе медицинских учреждений на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля оказания государственной услуги.

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности на территории Оренбургской области.

Стандарт

предоставления государственной услуги

"Оказание специализированной медицинской помощи"

по профилактике и борьбе со СПИДом
и инфекционными заболеваниями"

I. Категория получателей государственной услуги
"Оказание специализированной медицинской помощи
по профилактике и борьбе со СПИДом
и инфекционными заболеваниями"

Получателями государственной услуги "Оказание специализированной медицинской помощи по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями" (далее - государственная услуга) являются граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области и нуждающиеся в оказании специализированной медицинской помощи при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий, которым не требуется круглосуточное наблюдение.

II. Описание государственной услуги

1. Цель оказания государственной услуги: координация, организация и осуществление профилактических, противоэпидемиологических, диагностических, лечебных и других мероприятий, направленных на и предупреждение распространения ВИЧ и связанных с ним заболеваний, а также на снижение уровня негативных последствий, вызванных распространением ВИЧ-инфекции на подведомственной центру территории.

Условия и порядок оказания специализированной медицинской помощи по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями: предоставляется в специализированных учреждениях (центрах) в виде профилактической, диагностической и лечебной медицинской помощи.

2. Основные показатели оценки качества оказания государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источники информации
Заболеваемость (показатель интенсивности эпидемического процесса, характеризует частоту появления новых случаев заболевания в популяции) (%)	<p>отношение числа случаев ВИЧ к среднегодовой численности населения Оренбургской области:</p> $\text{З}_{\text{вич}} = \frac{\text{Ч}_{\text{вич}}}{\text{Н}} \times 100000, \text{ где:}$ <p>З_{вич} - показатель заболеваемости; Ч_{вич} - число впервые выявленных случаев заболевания; Н - среднегодовая численность населения Оренбургской области</p>	<p>форма N 4, утвержденная Постановлением Госкомстата России от 05.05.99 N 30; форма N 61, утвержденная Постановлением Росстата от 09.11.2008 N 1; формы N 1, N 2, утвержденные приказом Росстата от 26.12.2008 N 326</p>
Пораженность (отражает суммарную совокупность населения, страдающего заболеванием) (%)	<p>отношение количества лиц, живущих с ВИЧ к среднегодовой численности населения Оренбургской области:</p> $\text{П}_{\text{вич}} = \frac{\text{Б}_{\text{вич}}}{\text{Н}} \times 100000, \text{ где:}$ <p>П_{вич} - показатель пораженности; Б_{вич} - количество лиц, живущих с ВИЧ; Н - среднегодовая численность населения Оренбургской области</p>	<p>форма N 13, утвержденная приказом Росстата от 28.01.99 N 12; формы N 11, N 32, утвержденные Постановлением</p>

	<p>П - показатель пораженности ВИЧ; вич</p> <p>Б - количество больных ВИЧ, вич зарегистрированных на конец отчетного периода;</p> <p>Н - среднегодовая численность населения Оренбургской области</p>	<p>Госкомстата России 29.06.99 N 49; форма N 61, утвержденная Постановлением Росстата от 09.11.2008 N 1</p>
<p>Летальность (показатель эффективности мероприятий по лечению, уходу, диспансерному наблюдению и своевременной диагностике заболеваний) (%)</p>	<p>отношение числа умерших от ВИЧ к числу больных ВИЧ в Оренбургской области:</p> $Л = \frac{У}{Б} \times 100000$ <p>где: Л - показатель летальности; У - число умерших от ВИЧ за отчетный период; Б - количество больных ВИЧ, зарегистрированных на конец отчетного периода</p>	<p>форма N 61, утвержденная Постановлением Росстата от 09.11.2008 N 1</p>
<p>Смертность (в том числе младенческая (дети, не достигнувшие 1 года), перинатальная (дети, умершие в течение 1-й недели после рождения) (%)</p>	<p>отношение числа умерших от ВИЧ к среднегодовой численности населения Оренбургской области:</p> $С = \frac{У}{Н} \times 100000$ <p>где: С - показатель смертности; У - число умерших от ВИЧ за отчетный период; Н - среднегодовая численность населения Оренбургской области</p>	<p>форма N 13, утвержденная приказом Росстата от 28.01.99 N 12; форма N 32, утвержденная Постановлением Госкомстата России от 29.06.99 N 49; форма N 61, утвержденная Постановлением Росстата от 09.11.2008 N 1</p>
<p>Поведенческие показатели (пропорция инфицированных различными путями передачи) (%)</p>	<p>отношение числа ВИЧ-инфицированных с определенным путем передачи к числу ВИЧ-инфицированных с известными путями передачи инфекции:</p> $Д = \frac{Ч}{Ч} \times 100$ <p>где: Д - доля зараженных одним из путей передачи ВИЧ-инфекции; Ч (опред. путь передачи) - число впервые выявленных инфицированных ВИЧ, зараженных определенным путем передачи ВИЧ-инфекции; Ч (извест. пути передачи) - число</p>	<p>результаты специальных поведенческих исследований, эпидемиологичес- ких расследований случаев ВИЧ-инфекции</p>

	<p>вич впервые выявленных инфицированных ВИЧ за тот же период с известными путями передачи ВИЧ-инфекции</p>	
<p>Индикаторы профилактики (охват химио- профилактикой) (%)</p>	<p>отношение ВИЧ-инфицированных беременных к числу ВИЧ-инфицированных родильниц:</p> $\text{Ж}_{\text{вич}} + = \frac{\text{Бер}_{\text{вич}}}{\text{Р}_{\text{вич}}} \times 100, \text{ где:}$ <p>Ж_{вич} - охват полным курсом химиопрофилактики беременных ВИЧ-позитивных женщин; Бер_{вич} - число пар мать-ребенок ВИЧ-инфицированных беременных женщин, получивших полный курс химиопрофилактики на трех этапах (во время беременности, в родах и новорожденному) за последние 12 месяцев; Р_{вич} - число ВИЧ-инфицированных беременных женщин, закончивших беременность родами</p>	<p>форма N 61, утвержденная Постановлением Росстата от 09.11.2008 N 1</p>
<p>Индикаторы лечения (охват анти- ретровирусной терапией) (%)</p>	<p>отношение количества людей, получающих антиретровирусную терапию к количеству нуждающихся:</p> $\text{К}_{\text{арт}} = \frac{\text{К}_{\text{арт}}(\text{нач. года}) + \text{К}_{\text{арт}}(12 \text{ мес.}) - \text{К}_{\text{арт}}(\text{конец})}{\text{ЛЖВ}_{\text{арт}}} \times 100, \text{ где:}$ <p>К_{арт} - охват антиретровирусной терапией (включая умерших); К_{арт}(нач. года) + К_{арт}(12 мес.) - К_{арт}(конец) - количество людей, которые проходят лечение в начале года, плюс количество людей, которые в течение последних 12 месяцев начали лечение, минус количество людей, для которых в течение последних 12 месяцев лечение закончилось; ЛЖВ_{арт} - число ЛЖВ, нуждающихся в антиретровирусной терапии, среди состоящих на диспансерном наблюдении ЛЖВС</p>	<p>форма N 61, утвержденная Постановлением Росстата от 09.11.2008 N 1</p>

<p>Охват диспансерным наблюдением (%)</p>	<p>отношение официально зарегистрированных ЛЖВС, обследованных за последние 12 месяцев к общему количеству ЛЖВС:</p> $\text{ЛЖВС} \text{ дисп} = \frac{\text{ЛЖВС} \text{ обслед}}{\text{ЛЖВС}} \times 100, \text{ где:}$ <p>ЛЖВС дисп - охват диспансерным наблюдением ЛЖВС; ЛЖВС обслед - официально зарегистрированные ЛЖВС, прошедшие обследование не менее 1 раза за последние 12 месяцев; ЛЖВС - общее количество зарегистрированных ЛЖВС, проживающих на территории Оренбургской области (исключая умерших и выбывших)</p>	<p>форма N 61, утвержденная Постановлением Росстата от 09.11.2008 N 1</p>
<p>Охват диагностикой и лечением сопутствующих заболеваний (%)</p>	<p>отношение числа лиц, получивших диагностическое обследование к числу состоящих на диспансерном учете, нуждающихся в обследовании:</p> $\text{ЛЖВС} \text{ д+л(соп.)} = \frac{\text{Ч} \text{ д+л(получ.)}}{\text{Ч} \text{ д+л(нужд.)}} \times 100,$ <p>где: ЛЖВС д+л(соп.) - охват диагностикой и лечением сопутствующих заболеваний; Ч д+л - число людей, получивших диагностические обследование и лечение при ОЗ и ко-инфекциях за последние 12 месяцев; Ч д+л(нужд.) - число ЛЖВС, нуждающихся в диагностике и лечении при ОЗ и ко-инфекциях, среди находящихся на диспансерном наблюдении в тот же период</p>	<p>форма N 13, утвержденная приказом Росстата от 28.01.99 N 12; формы N 11, N 32, утвержденные Постановлением Госкомстата России от 29.06.99 N 49; формы N 9, N 34, утвержденные Постановлением Госкомстата России от 10.09.2002 N 175; форма N 61, утвержденная Постановлением Росстата от 09.11.2008 N 1</p>
<p>Процент получателей, удовлетворенных качеством и доступностью услуг учреждения (%)</p>	<p>$(\text{О} + \text{О}) / 2 \times 100$, где: к д О - число опрошенных, удовлетворенных качеством услуг учреждения; О д О - число опрошенных, удовлетворенных доступностью услуг учреждения; О - общее число опрошенных</p>	<p>определяется по результатам опросов получателей</p>
<p>Процент обоснованных жалоб</p>	<p>$\text{Ж} / \text{Ж} \times 100$, где: м Ж - число обоснованных жалоб</p>	<p>определяется на основании анализа жалоб</p>

получателей, по которым приняты меры (%)	м получателей, поступивших в отчетном периоде в учреждение здравоохранения или министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, по которым в отчетном периоде приняты меры; Ж – число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде	получателей и сведений о принятых по ним мерах
--	---	--

3. Основные правовые акты, регулирующие отношения, связанные с оказанием государственной услуги:

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1;

Федеральный **закон** от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Закон Оренбургской области от 6 июля 2006 года N 362/67-IV-ОЗ "Об областной программе "Предупреждение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), на 2007 - 2010 годы";

Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

Закон Российской Федерации от 22 декабря 1992 года N 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека";

Федеральный **закон** от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах";

Федеральный **закон** от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Федеральный **закон** от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

Постановление Правительства Российской Федерации от 28 февраля 1996 года N 221 "Об утверждении Правил обязательного медицинского освидетельствования лиц, находящихся в местах лишения свободы, на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Постановление Правительства Российской Федерации от 13 октября 1995 года N 1017 "Об утверждении Правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Постановление Правительства Российской Федерации от 4 сентября 1995 года N 877 "Об утверждении Перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров";

Постановление Правительства Российской Федерации от 25 ноября 1995 года N 1158 "Об утверждении требований к сертификату об отсутствии ВИЧ-инфекции, предъявляемому иностранными гражданами и лицами без гражданства при их обращении за визой на въезд в Российскую Федерацию на срок свыше трех месяцев";

Постановление Правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 года N 280 "О федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социальнозначимыми заболеваниями (2007 - 2011 годы)";

Постановление Правительства Российской Федерации от 1 октября 1998 года N 1141 "Об установлении надбавки за работу в опасных для здоровья условиях труда некоторым категориям военнослужащих и гражданского персонала Вооруженных Сил Российской Федерации";

Постановление Правительства Российской Федерации от 3 апреля 1996 года N 391 "О порядке предоставления льгот работникам, подвергающимся риску заражения вирусом иммунодефицита человека при выполнении своих служебных обязанностей";

Постановление Правительства Российской Федерации от 20 июня 1997 года N 757 "О государственных единовременных пособиях работникам предприятий, учреждений и организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, в случае заражения вирусом иммунодефицита человека при выполнении своих служебных обязанностей и членам семей работников указанных категорий в случае их смерти";

Постановление Правительства Российской Федерации от 9 октября 2006 года N 608 "О Правительственной комиссии по вопросам профилактики, диагностики и лечения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Постановление Правительства Российской Федерации от 27 октября 2007 года N 709 "О координационных и совещательных органах, образованных Правительством Российской Федерации";

программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Российской Федерации;

территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Оренбургской области;

Закон Оренбургской области от 6 декабря 2006 года N 816/157-IV-ОЗ "Об организации специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Оренбургской области";

отраслевой стандарт "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001);

приказ Минздрава СССР от 15 сентября 1988 года N 710 "Об утверждении таблиц оснащения мягким инвентарем больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий";

приказ Минздрава СССР от 25 марта 1976 года N 300 "О нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта";

приказ Минздрава России от 3 августа 1999 года N 303 "О введении в действие отраслевого стандарта "Протоколы ведения больных. Общие требования" (ОСТ ПВБ 91500.09.0001-1999);

приказ Минздрава России от 31 июля 2000 года N 299 "О введении в действие отраслевого стандарта "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие требования" (ОСТ ТПМУ 9100.01.0004-2000);

приказ Минздрава России от 10 апреля 2001 года N 113 "О введении в действие Отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ 91500.09.0001-2001);

приказ Минздрава России от 22 января 2001 года N 12 "О введении в действие отраслевого стандарта "Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ТО 91500.01.0005-2001);

приказ Минздрава России от 31 января 2001 года N 18 "О введении в действие отраслевого стандарта "Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ПКЗ 91500.01.0006-2001);

приказ Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 633 "Об организации медицинской помощи";

приказ Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 года N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 года N 705н "Об утверждении Порядка усовершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников";

приказ Минздрава Оренбургской области от 20 февраля 2007 года N 198 "Об утверждении табеля оснащения медицинским оборудованием областных больниц Оренбургской области";

приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года N 753 "Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований";

гигиенические **требования** к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПин 2.1.3.1375-03;

гигиенические **требования** к устройству и эксплуатации рентгеновских аппаратов и проведению рентгенологических исследований. СанПин 2.6.1.1192-03;

правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений. СанПин 2.1.7.728-99;

пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), утвержденное директором ГипроНИИздора 19 декабря 1989 года;

Постановление Федеральной службы государственной статистики от 9 января 2008 года N 1 "Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России статистического наблюдения за контингентами больных ВИЧ-инфекцией";

приказ Федерального медико-биологического агентства от 14 января 2009 года N 3 "О дополнительных мерах по профилактике ВИЧ-инфекции среди населения, обслуживаемого ФМБА России";

приказ Минздравсоцразвития России от 5 декабря 2005 года N 757 "О неотложных мерах по организации обеспечения лекарственными препаратами больных ВИЧ-инфекцией";

Постановление Главного государственного санитарного врача России от 14 декабря 2007 года N 86 "Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства";

Постановление Госкомстата России от 29 июня 1999 года N 49 "Об утверждении годовых форм Федерального государственного статистического наблюдения за заболеваемостью населения, профилактическими прививками и медицинской помощью женщинам и детям";

приказ Минздравсоцразвития России от 17 сентября 2007 года N 610 "О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией";

приказ ФСКН России от 9 сентября 2005 года N 279 "Об утверждении Инструкции об организации работы по предупреждению распространения в органах наркоконтроля заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

приказ Минздрава России от 19 декабря 2003 года N 606 "Об утверждении Инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ";

методические рекомендации "Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и сопутствующим заболеваниям (туберкулез, ИППП, гепатиты)" (утв. Минздравсоцразвития России 20.09.2007 N 6964-РХ);

методические рекомендации "Мониторинг и оценка эффективности мероприятий по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции" (утв. Минздравсоцразвития России 20.09.2007 N 6965-РХ);

методические рекомендации "О деятельности Центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" (утв. Минздравсоцразвития России 06.08.2007 N 5957-РХ);

методические рекомендации "Организация межведомственного взаимодействия по программам профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, сопутствующих заболеваний (туберкулез, инфекции, передаваемые половым путем, гепатиты, наркомании)" (утв. Минздравсоцразвития России 20.04.2007 N 3212-РХ);

методические рекомендации "Организация профилактики ВИЧ-инфекции среди различных групп населения" (утв. Минздравсоцразвития России 20.12.2006 N 6834-РХ);

методические рекомендации "Учет, хранение и использование препаратов для лечения больных ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях" (утв. Минздравсоцразвития России 06.08.2007 N 5959-РХ);

методические рекомендации "Определение потребности в препаратах для лечения больных ВИЧ-инфекцией" (утв. Минздравсоцразвития России 06.08.2007 N 5953-РХ);

методические рекомендации по вопросам профилактики и лечения вторичных заболеваний у взрослых и подростков, больных ВИЧ-инфекцией (утв. Минздравсоцразвития России 29.12.2006 N 7128-РХ);

письмо Минздравсоцразвития России от 20 июня 2007 года N 4892-ВС "О профилактике перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в Российской Федерации";

письмо Роспотребнадзора от 31 октября 2005 года N 0100/9269-05-25 "О мерах по устранению недостатков в организации лечения пациентов с ВИЧ-инфекцией";

письмо Минздравсоцразвития России от 28 августа 2006 года N 4614-ВС "Об организации медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и рожденным ими детям";

приказ Минздравсоцразвития России от 19 октября 2004 года N 166 "О создании Координационного совета по проблемам ВИЧ/СПИД Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации";

Постановление Главного государственного санитарного врача России от 9 сентября 2002 года N 28 "Об активизации мероприятий, направленных на противодействие распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации";

приказ Минздрава России от 7 августа 2000 года N 312 "О совершенствовании организационной структуры и деятельности учреждений по профилактике и борьбе со СПИД";

приказ Минздравмедпрома России от 18 апреля 1995 года N 100 "О расширении функций территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД";

письмо Роспотребнадзора от 13 ноября 2006 года N 0100/12065-06-32 "О проведении мероприятий Всемирного дня борьбы со СПИДом";

приказ Минздравмедпрома России от 16 августа 1994 года N 170 "О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации";

[приказ](#) Министерства здравоохранения Оренбургской области от 16 апреля 2007 года N 515 "О совершенствовании мер по перинатальной профилактике ВИЧ, медико-социальному сопровождению детей с перинатальным контактом и ВИЧ-инфицированных детей в Оренбургской области";

письмо Роспотребнадзора от 25 августа 2008 года N 01/9196-8-32 "Об обследовании ВИЧ-инфицированных на вирусную нагрузку и иммунный статус";

письмо Роспотребнадзора от 6 сентября 2007 года N 0100/9097-07-32 "О совершенствовании учета медицинских услуг, оказываемых при ВИЧ-инфекции";

приказ Минздрава СССР от 10 апреля 1989 года N 239 "Об организации службы профилактики СПИД в СССР";

документы и разработки ЮНЭЙДС, ВОЗ и других международных организаций системы ООН;

приказ Минздравсоцразвития России от 30 мая 2005 года N 374 "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям, больным ВИЧ-инфекцией";

приказ Минздравсоцразвития России от 30 мая 2005 года N 375 "Об утверждении стандарта профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 июля 2007 года N 474 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)";

приказ Минздравсоцразвития России от 9 июля 2007 года N 475 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), (при оказании специализированной помощи)";

[приказ](#) министерства здравоохранения Оренбургской области от 11 февраля 2009 года N 274 "О предоставлении медицинской документации на ЛКК территориальных Центров по профилактике и борьбе со СПИД";

[приказ](#) министерства здравоохранения Оренбургской области от 25 марта 2009 года N 696 "Об утверждении регионального стандарта материально-технической базы и табеля оснащения лабораторий, выполняющих диагностику ВИЧ-инфекции".

4. Технология оказания государственной услуги.

В рамках оказания государственной услуги осуществляются следующие основные действия:

обеспечение федеральных органов исполнительной и законодательной власти, а также субъектов органов исполнительной и законодательной власти Российской Федерации полноценной информацией о ситуации по ВИЧ-инфекции;

информирование получателей услуги о путях распространения ВИЧ и методах предупреждения заражения ВИЧ;

организация работы по обучению методам предупреждения заражения уязвимых к ВИЧ контингентов получателей;

сбор и анализ текущей эпидемиологической информации по ВИЧ-инфекции и сочетанным инфекционным заболеваниям;

проведение эпидемиологического расследования случаев ВИЧ-инфекции;

организация лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции и проведение клинико-лабораторного контроля за лечебно-диагностическими мероприятиями;

оказание лечебной помощи ВИЧ-инфицированным лицам;

преодоление социальных последствий распространения ВИЧ-инфекции.

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном здании; состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию, оборудовано системой принудительной вентиляции; здание обеспечено телефонной связью
Состав помещений	в учреждении имеются следующие помещения: помещение для регистратуры; кабинеты врачей; помещения для оказания медицинской помощи; помещения для подразделения лабораторной диагностики; помещения для централизованных стерилизационных подразделений; конференц-зал, учебные комнаты; помещения для хранения медицинской документации, архив; помещение для хранения медикаментов; служебные и бытовые помещения; гардероб для верхней одежды посетителей; административно-хозяйственные помещения

Предметы и оборудование	в учреждении имеются: исправная мебель, соответствующая мощности учреждения; исправное медицинское оборудование (прошедшее поверку в установленном порядке), необходимое для диагностики, лечения и реабилитации больных в соответствии со стандартами медицинской помощи; медикаменты, изделия медицинского назначения и расходный материал в соответствии с федеральным законодательством; технологическое оборудование
Автомобильный транспорт	учреждение обеспечено автомобильным транспортом в соответствии с установленными нормами
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются рабочие места сотрудников, оборудованные персональными компьютерами, не менее одного из которых подключено к сети Интернет

6. Требования к законности и безопасности оказания государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Разрешительные документы	наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности
Учредительные документы	устав учреждения, соответствующий законодательству
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Криминальная безопасность	установлена кнопка экстренного вызова милиции, обеспечена круглосуточная охрана
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано и укомплектовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для получателей:

Параметр	Значение, иная характеристика
Режим работы	учреждение здравоохранения работает не менее 9 часов в день; прием больных врачами-специалистами осуществляется не менее 6 дней в неделю; телефон доверия
Мощность учреждения	мощность определяется числом посещений в смену

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
----------	-------------------------------

Укомплектованность штата	штатная численность сотрудников определяется министерством здравоохранения и социального развития Оренбургской области с учетом численности населения Оренбургской области и числом ВИЧ-позитивных лиц, зарегистрированных в Оренбургской области, в соответствии с нормативной нагрузкой на сотрудников
Образовательный уровень	все медицинские, социальные работники, юристы учреждения здравоохранения имеют специальное профессиональное образование, сертификат по специальности, подготовку согласно действующему законодательству; штат отделения должен быть укомплектован специалистами (не менее 30 %), имеющими квалификационную категорию не ниже первой
Профессиональная переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет
Навыки работы с персональным компьютером	сотрудники организационно-методического отдела, отдела медико-социальной и правовой помощи, административно-управленческий персонал учреждения и медицинские работники, занимающиеся вводом персонифицированных данных, медицинской статистикой; не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

9. Требования к организации учета мнения получателей государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Книга отзывов и предложений	предоставляется посетителям учреждения по их требованию; отзывы и предложения рассматриваются еженедельно с принятием при необходимости соответствующих мер
Опросы получателей	регулярное проведение опросов получателей услуг с целью выявления их мнения относительно качества и доступности предоставляемых услуг

III. Информационное обеспечение получателей государственной услуги при обращении за оказанием и в ходе получения государственной услуги

Вывеска учреждения здравоохранения (учредитель учреждения, наименование учреждения, место его нахождения (адрес) размещается у центрального входа в учреждение здравоохранения.

В вестибюле учреждения при регистратуре размещается информация:

о медицинских услугах, оказываемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи;

о графике работы врачей специалистов (номер кабинета, специальность врача, Ф.И.О. врача, день недели, часы приема);

о режиме приема граждан главным врачом учреждения и его заместителями;

об адресах и телефонах министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

На официальном сайте министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области в сети Интернет размещаются сведения о наименовании учреждений оказывающих государственную услугу, с указанием их адресов и контактных телефонов.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга оказывается в целях обследования, лечения и облегчения состояния больных, нуждающихся в специализированной медицинской помощи и круглогодичном наблюдении.

В рамках оказания государственной услуги выполняются профилактические, диагностические, лечебные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи, профилем заболевания и фазой его течения. Осуществление выполнения диагностических и лечебных процедур с участием среднего медицинского персонала.

Проводится медицинское освидетельствование о наличии или об отсутствии ВИЧ-инфекции с предварительным и последующим консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции (бесплатно). По желанию освидетельствуемого лица добровольное медицинское освидетельствование может быть анонимным. Обязательному медицинскому освидетельствованию подлежат доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей, а также в соответствии с законодательством работники отдельных профессий, лица, находящиеся в местах лишения свободы.

ВИЧ-инфицированным оказываются на общих основаниях все виды медицинской помощи по клиническим показаниям, при этом они пользуются всеми правами, предусмотренными законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Диспансерное наблюдение получателя услуги при выявлении ВИЧ-инфекции или СПИДа в течение всей жизни. Обеспечение пациентов лекарственными средствами.

Консультация специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области осуществляется при наличии медицинских показаний.

Получение государственной услуги осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи.

Ведение первичной медицинской отчетно-учетной документации (медицинская карта амбулаторного больного): своевременное внесение сведений о состоянии пациента, результатах обследования, оказанных медицинских услугах.

Преимущественным и первоочередным получением государственной услуги пользуются инвалиды и участники войн.

Оказание помощи в решении правовых, социальных и реабилитационных вопросов в отношении ВИЧ-инфицированных.

Обжалование действий (бездействий) и решений, принимаемых при предоставлении государственной услуги, производится в установленном законом порядке.

Возмещение вреда, причиненного при предоставлении государственной услуги, осуществляется на основании решения суда.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта получатели государственной услуги могут направлять в:

- учреждение, оказывающее государственную услугу;
 - министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области;
 - Управление Росздравнадзора по Оренбургской области;
 - Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области;
 - иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- В учреждениях должны быть организованы:

прием и регистрация письменных обращений граждан;
объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения;
подготовка и выдача письменного ответа по существу поставленных в обращении вопросов.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе медицинских учреждений на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля оказания государственной услуги.

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Оказание медицинской, педагогической и социальной помощи
детям-сиротам и детям, оставшихся без попечения родителей
в домах ребенка"

I. Категория получателей государственной услуги
"Оказание медицинской, педагогической
и социальной помощи детям-сиротам и детям,
оставшихся без попечения родителей
в домах ребенка"

Получателями государственной услуги "Оказание медицинской, педагогической и социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшихся без попечения родителей в домах ребенка" (далее - государственная услуга) являются граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, до 3-х лет.

II. Описание государственной услуги

1. Цель оказания государственной услуги: медицинская, педагогическая и социальная помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, с рождения до 3-х лет.

Условия и порядок оказания государственной услуги: учреждение обеспечивает медицинскую помощь, восстановительное лечение, комплексную медико-психолого-педагогическую реабилитацию детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, из родильных домов, других лечебно-профилактических учреждений, учреждений системы МВД России, семей и т.д. с периода новорожденности до 3 лет.

2. Основные показатели оценки качества оказания государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источники информации
1	2	3
Заболеваемость (%)	$\frac{A_{\text{заб}}}{A_{\text{пр}} + A_{\text{отч}}} \times 100$ A _{заб} - число заб зарегистрированных	форма N 41, утвержденная Постановлением Госкомстата России от 29.06.1999 N 49

	заболеваний в отчетном году; А - общее число детей на пр конец предыдущего года; А - число детей отч поступивших в отчетном году	
Летальность (%)	$B_{ум} / B_{выб} \times 100$, где: B _{ум} - число умерших; B _{выб} - общее число больных, выбывших	форма N 41, утвержденная Постановлением Госкомстата России от 29.06.1999 N 49
Процент случаев улучшения состояния больного в результате реабилитационного лечения (%)	$B_u / B \times 100$, где: B _у - число пролеченных детей, состояние которых в результате лечения улучшилось; B - общее число, получивших лечение	форма N 41, утвержденная Постановлением Госкомстата России от 29.06.1999 N 49
Процент случаев расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов, повлиявших на течение, лечение, исход болезни, по отношению к общему числу вскрытий (%)	$B_r / B \times 100$, где: B _р - количество случаев расхождения клинических и патолого-анатомических диагнозов, повлиявших на течение, лечение, исход болезни; B - общее число вскрытий	форма N 066/у-02, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Процент выявленных нарушений по результатам проверок надзорных органов, по которым приняты меры (%)	$Ж_m / Ж \times 100$, где: Ж _м - число выявленных нарушений в отчетном периоде, по которым в отчетном периоде приняты меры; Ж - число выявленных нарушений в отчетном периоде	акт проверки, предписание

3. Основные правовые акты, регулирующие отношения, связанные с оказанием государственной услуги:

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1;

Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

Федеральный **закон** от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Федеральный [закон](#) от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Федеральный [закон](#) от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Российской Федерации;

территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Оренбургской области;

отраслевой стандарт "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001);

приказ Минздрава России от 3 августа 1999 года N 303 "О введении в действие отраслевого стандарта "Протоколы ведения больных. Общие требования" (ОСТ ПВБ 91500.09.0001-1999);

приказ Минздрава СССР от 25 марта 1976 года N 300 "О нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта";

приказ Минздрава России от 31 июля 2000 года N 299 "О введении в действие отраслевого стандарта "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие требования" (ОСТ ТВПМУ 9100.01.0004-2000);

приказ Минздрава России от 10 апреля 2001 года N 113 "О введении в действие Отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ 91500.09.0001-2001);

приказ Минздрава России от 22 января 2001 года N 12 "О введении в действие отраслевого стандарта "Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ТО 91500.01.0005-2001);

приказ Минздрава России от 31 января 2001 года N 18 "О введении в действие отраслевого стандарта "Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ПКСЗ 91500.01.0006-2001);

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 633 "Об организации медицинской помощи";

приказ Минздрава России от 21 марта 2003 года N 109 "О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 года N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 года N 705н "Об утверждении порядка усовершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников";

[Закон](#) Оренбургской области от 6 декабря 2006 года N 816/157-IV-ОЗ "Об организации специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Оренбургской области";

гигиенические [требования](#) к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПин 2.1.3.1375-03;

правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений. [СанПин 2.1.7.728-99](#);

пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), утвержденное директором ГипроНИИздора 19 декабря 1989 года;

приказ Минздрава СССР от 12 марта 1985 года N 280 "О мерах по улучшению медико-санитарного обеспечения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в домах ребенка, детских домах и школах-интернатах";

приказ Минздрава СССР от 19 ноября 1986 года N 1525 "Об утверждении "Положения о доме ребенка" и "Инструкции о порядке приема детей в дом ребенка и выписке из него";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2004 года N 310 "Об утверждении карты диспансеризации ребенка";

приказ Минздрава России от 28 сентября 1993 года N 227 "О совершенствовании системы организации медицинской помощи воспитанникам домов ребенка Российской Федерации";

приказ Минздрава России от 24 января 2003 года N 2 "О совершенствовании деятельности дома ребенка";

приказ Минздрава России от 28 июля 2000 года N 286 "Об утверждении "Медицинской карты ребенка, воспитывающегося в доме ребенка";

приказ Минздрава СССР от 25 августа 1986 года N 1130 "Об утверждении типового табеля оснащения домов ребенка";

письмо Минздрава России от 21 января 2004 года N 2510/492-04-32 "О действующих нормативных и методических документах по гигиене детей и подростков";

решение коллегии Минздрава России "О совершенствовании деятельности органов управления здравоохранением и лечебно-профилактических учреждений Российской Федерации по обеспечению медико-социальной помощи детям раннего возраста, оставшимся без попечения родителей" (протокол от 18 января 2000 года N 1);

положение о туберкулезном санаторном Доме ребенка для детей с ранними проявлениями туберкулезной инфекции, с малыми и затихающими формами туберкулеза (утв. Минздравом СССР от 21 сентября 1961 года N 04-14/27).

4. Технология оказания государственной услуги осуществляется в соответствии с возрастом, полом, физическим, психическим состоянием и развитием ребенка, с учетом его индивидуальности и включает в себя:

комплекс медико-психолого-педагогических коррекционных мероприятий, социальную адаптацию воспитанников;

диагностику отклонений (нарушений) в развитии, их компенсацию и коррекцию;

разработку и осуществление индивидуальных программ реабилитации;

анализ эффективности реабилитации.

Наблюдение воспитанников осуществляется врачом-педиатром. Выполнение лечебных процедур осуществляется с участием среднего медицинского персонала и уходом со стороны младшего медицинского персонала.

При наличии медицинских показаний проводятся консультации специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области.

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Здание	дом ребенка размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию, оборудовано системой принудительной вентиляции; здание обеспечено телефонной связью

Состав помещений	<p>в доме ребенка имеются следующие помещения: групповые помещения (игровая комната, спальное помещение, санитарная комната); изолятор (не менее 10 % от количества мест в доме ребенка); карантинная группа (не менее 10 % от количества мест в доме ребенка); кабинеты для старших воспитателей, учителей-дефектологов; процедурный кабинет; прививочный кабинет; помещения физиотерапевтического лечения; зал для занятий лечебной физкультурой; зал для занятий физической культурой; зал для музыкальных занятий; кабинет психологической разгрузки и социальной адаптации детей; иные подразделения</p>
Предметы и оборудование	<p>в доме ребенка имеется исправная мебель, соответствующая мощности учреждения; учреждение обеспечено исправным медицинским оборудованием, прошедшим поверку в установленном порядке, необходимым для диагностики, лечения и реабилитации; в учреждении имеется необходимый мягкий инвентарь в соответствии с федеральным законодательством; учреждение обеспечено столовой посудой и столовыми приборами; в учреждении имеется технологическое (кухонное, прачечное и т.п.) оборудование; в учреждении имеются холодильники в количестве, соответствующем табелю оснащения; игрушки и педагогические пособия; пособия для музыкальных занятий; игровое оборудование детской площадки</p>
Информатизация и компьютеризация	<p>в доме ребенка имеются рабочие места сотрудников, оборудованные персональными компьютерами, не менее одного из которых подключено к сети Интернет</p>

6. Требования к законности и безопасности оказания государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Разрешительные документы	наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности
Учредительные документы	устав учреждения, соответствующий законодательству
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Криминальная безопасность	установлена кнопка экстренного вызова милиции, обеспечена круглосуточная охрана

Пожарная безопасность	учреждение оборудовано и укомплектовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)
-----------------------	--

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для получателей:

Параметр	Значение, иная характеристика
Достаточность мест	количество мест - в зависимости от количества жителей на территории

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован 100 % по занятым должностям; должна быть обеспечена консультативная помощь специалистов, при их отсутствии
Образовательный уровень	штат должен быть укомплектован, врачами и средними медицинскими работниками, имеющими сертификат по специальности, подготовку согласно действующему законодательству
Профессиональная переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет
Навыки работы с персональным компьютером	административно-управленческий персонал учреждения и медицинские работники, занимающиеся медицинской статистикой; не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

III. Информационное обеспечение получателей государственной услуги при обращении за оказанием и в ходе получения государственной услуги

Вывеска учреждения здравоохранения (учредитель учреждения, наименование учреждения, место его нахождения (адрес) размещается у центрального входа в учреждение здравоохранения.

В вестибюле учреждения при регистратуре размещается информация:

о медицинских услугах, оказываемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи;

о режиме приема граждан главным врачом учреждения и его заместителями;

об адресах и телефонах министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

На официальном сайте министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области в сети Интернет размещаются сведения о наименовании учреждений, оказывающих государственную услугу с указанием их адресов и контактных телефонов.

IV. Порядок получения государственной услуги

Для получения государственной услуги в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи в дом ребенка принимаются дети с выпиской из истории развития ребенка (медицинской карты стационарного больного) или истории новорожденного, где должны быть отражены данные результаты инструментальных диагностических исследований, сведения о состоянии здоровья родителей, данные о биологическом и генеалогическом анамнезе, справка об отсутствии инфекционных заболеваний.

При оказании государственной услуги дети из родильных домов направляются непосредственно в группу, из лечебно-профилактических учреждений, учреждений системы МВД России, из семей - в карантинную группу (или изолятор, при ее отсутствии) на срок 21 день. В карантинной группе проводятся необходимые лечебно-профилактические и педагогические мероприятия с мотивированным обоснованием с последующим переводом в группу. Перемещение ребенка фиксируется с мотивированным обоснованием в медицинской карте ребенка, воспитывающегося в доме ребенка.

В учреждении предоставляется питание, в том числе диетическое, в соответствии с физиологическими потребностями и установленным диагнозом.

В доме ребенка создается медико-психолого-педагогическая комиссия, возглавляемая главным врачом учреждения, с привлечением специалистов по показаниям. Осмотр осуществляется при поступлении и в эпикризные сроки.

Ведение первичной медицинской отчетно-учетной документации (медицинская карта ребенка, воспитывающегося в доме ребенка): своевременное внесение сведений о состоянии пациента, результатах обследования, оказанных медицинских услугах.

Допуск в учреждение посетителей по расписанию, утвержденному главным врачом (за исключением дней карантина).

Обжалование действий (бездействий) и решений, принимаемых при предоставлении государственной услуги, производится в установленном законом порядке.

Возмещение вреда, причиненного при предоставлении государственной услуги, осуществляется на основании решения суда.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта государственной услуги могут направляться в:

учреждение, оказывающее государственную услугу;
министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области;
Управление Росздравнадзора по Оренбургской области;
Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области;
иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Организация рассмотрения обращений по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация, объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение письменных обращений граждан, подготовка и выдача письменного ответа по существу поставленных в обращении вопросов.

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Оказание медицинской, педагогической и социальной помощи
в домах ребенка детям-сиротам и детям, оставшимся
без попечения родителей, с дефектами физического
и психического развития"

I. Категория получателей государственной услуги
 "Оказание медицинской, педагогической и социальной помощи
 в домах ребенка детям-сиротам и детям, оставшихся
 без попечения родителей, с дефектами физического
 и психического развития"

Получателями государственной услуги "Оказание медицинской, педагогической и социальной помощи в домах ребенка детям-сиротам и детям, оставшихся без попечения родителей, с дефектами физического и психического развития" (далее - государственная услуга) являются граждане Российской Федерации, проживающие на территории Оренбургской области, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, с дефектами физического и психического развития в возрасте до 4-х лет.

II. Описание государственной услуги

1. Цель оказания государственной услуги: медицинская, педагогическая и социальная помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, с дефектами физического и психического развития с рождения до 4-х лет.

Условия и порядок оказания государственной услуги: учреждение обеспечивает медицинскую помощь, восстановительное лечение, комплексную медико-психолого-педагогическую реабилитацию детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, с дефектами физического и психического развития из родильных домов, других лечебно-профилактических учреждений, учреждений системы МВД России, семей и т.д. с периода новорожденности до 4-х лет.

2. Основные показатели оценки качества оказания государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источники информации
Заболеваемость (%)	$\frac{A_{\text{заб}}}{A_{\text{пр}} + A_{\text{отч}}} \times 100$ A _{заб} - число заб зарегистрированных заболеваний в отчетном году; A _{пр} - общее число детей на пр конец предыдущего года; A _{отч} - число детей, отч поступивших в отчетном году	форма N 41, утвержденная Постановлением Госкомстата России от 29.06.1999 N 49
Летальность (%)	$\frac{B_{\text{ум}}}{B_{\text{выб}}} \times 100$, где: B _{ум} - число умерших; B _{выб} - общее число выб больных, выбывших	форма N 41, утвержденная Постановлением Госкомстата России от 29.06.1999 N 49
Процент случаев улучшения состояния больного в результате реабилитационного лечения (%)	$\frac{B}{B_{\text{у}}} \times 100$, где: B _у - число пролеченных детей, состояние которых	форма N 41, утвержденная Постановлением Госкомстата России от 29.06.1999 N 49

	в результате лечения улучшилось; В - общее число получивших лечение	
Процент случаев расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов, повлиявших на течение, лечение, исход болезни, по отношению к общему числу вскрытий (%)	$\frac{В}{В} \times 100$, где: В - количество случаев расхождения клинических и патолого-анатомических диагнозов, повлиявших на течение, лечение, исход болезни; В - общее число вскрытий	форма N 066/у-02, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 N 413
Процент выявленных нарушений по результатам проверок надзорных органов по которым приняты меры (%)	$\frac{Ж}{Ж} \times 100$, где: Ж - число выявленных нарушений в отчетном периоде, по которым в отчетном периоде приняты меры; Ж - число выявленных нарушений в отчетном периоде	определяется по результатам опросов получателей

3. Основные правовые акты, регулирующие отношения, связанные с оказанием государственной услуги:

[Основы](#) законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года N 5487-1;

[Закон](#) Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

Федеральный [закон](#) от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Федеральный [закон](#) от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

Федеральный [закон](#) от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

гигиенические [требования](#) к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. СанПиН 2.1.3.1375-03;

правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений. [СанПиН 2.1.7.728-99](#);

пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89), утвержденное директором ГипроНИИЗдрава 19 декабря 1989 года;

программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Российской Федерации;

территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи на соответствующие годы, утверждаемая Правительством Оренбургской области;

отраслевой стандарт "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001);

приказ Минздрава СССР от 12 марта 1985 года N 280 "О мерах по улучшению медико-санитарного обеспечения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в домах ребенка, детских домах и школах-интернатах";

приказ Минздрава СССР от 25 августа 1986 года N 1130 "Об утверждении типового табеля оснащения домов ребенка";

приказ Минздрава СССР от 19 ноября 1986 года N 1525 "Об утверждении "Положения о доме ребенка" и "Инструкции о порядке приема детей в дом ребенка и выписке из него";

приказ Минздрава России от 3 августа 1999 года N 303 "О введении в действие отраслевого стандарта "Протоколы ведения больных. Общие требования" (ОСТ ПВБ 91500.09.0001-1999);

приказ Минздрава СССР от 25 марта 1976 года N 300 "О нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта";

приказ Минздрава России от 28 декабря 1993 года N 227 "О совершенствовании системы организации медицинской помощи воспитанникам домов ребенка Российской Федерации";

приказ Минздрава России от 31 июля 2000 года N 299 "О введении в действие отраслевого стандарта "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие требования" (ОСТ ТПМУ 9100.01.0004-2000);

приказ Минздрава России от 10 апреля 2001 года N 113 "О введении в действие Отраслевого классификатора "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ 91500.09.0001-2001);

приказ Минздрава России от 22 января 2001 года N 12 "О введении в действие отраслевого стандарта "Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ТО 91500.01.0005-2001);

приказ Минздрава России от 31 января 2001 года N 18 "О введении в действие отраслевого стандарта "Порядок контроля за соблюдением требований нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении" (ОСТ ПКЗ 91500.01.0006-2001);

приказ Минздрава России от 21 марта 2003 N 109 "О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 13 октября 2005 года N 633 "Об организации медицинской помощи";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 N 705н "Об утверждении порядка усовершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 N 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации";

[Закон](#) Оренбургской области от 6 декабря 2006 года N 816/157-IV-ОЗ "Об организации специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Оренбургской области";

приказ Минздрава России от 28 июля 2000 года N 286 "Об утверждении "Медицинской карты ребенка, воспитывающегося в доме ребенка";

приказ Минздрава России от 24 января 2003 года N 2 "О совершенствовании деятельности дома ребенка";

[приказ](#) Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2004 года N 310 "Об утверждении карты диспансеризации ребенка";

письмо Минздрава России от 21 января 2004 года N 2510/492-04-32 "О действующих нормативных и методических документах по гигиене детей и подростков".

4. Технология оказания государственной услуги осуществляется в соответствии с возрастом, полом, физическим, психическим состоянием и развитием ребенка, с учетом его индивидуальности, включает:

комплекс медико-психолого-педагогических коррекционных мероприятий, социальную адаптацию воспитанников;

диагностику отклонений (нарушений) в развитии, их компенсацию и коррекцию;

разработку и осуществление индивидуальных программ реабилитации;

анализ эффективности реабилитации;

Наблюдение воспитанников осуществляется врачом-педиатром.

Выполнение лечебных процедур осуществляется с участием среднего медицинского персонала и уходом со стороны младшего медицинского персонала.

При наличии медицинских показаний проводятся консультации специалистами других учреждений здравоохранения Оренбургской области.

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
1	2
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию, оборудовано системой принудительной вентиляции; здание обеспечено телефонной связью
Состав помещений	в учреждении имеются следующие помещения: групповые помещения (игровая комната, спальное помещение, санитарная комната); изолятор (не менее 10 % от количества мест в доме ребенка); карантинная группа (не менее 10 % от количества мест в доме ребенка); кабинеты для старших воспитателей, учителей-дефектологов; процедурный кабинет; прививочный кабинет; помещения физиотерапевтического лечения; зал для занятий лечебной физкультурой; зал для занятий физической культурой; зал для музыкальных занятий; кабинет психологической разгрузки и социальной адаптации детей; иные подразделения
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются рабочие места сотрудников, оборудованные персональными компьютерами, не менее одного из которых подключено к сети Интернет

Предметы и оборудование	<p>в учреждении имеется исправная мебель, соответствующая мощности учреждения;</p> <p>учреждение обеспечено исправным медицинским оборудованием, прошедшим поверку в установленном порядке, необходимым для диагностики, лечения и реабилитации;</p> <p>в учреждении имеется необходимый мягкий инвентарь в соответствии с федеральным законодательством;</p> <p>учреждение обеспечено столовой посудой и столовыми приборами;</p> <p>в учреждении имеется технологическое (кухонное, прачечное и т.п.) оборудование;</p> <p>в учреждении имеются холодильники в количестве, соответствующем табелю оснащения;</p> <p>игрушки и педагогические пособия;</p> <p>пособия для музыкальных занятий;</p> <p>игровое оборудование детской площадки</p>
-------------------------	--

6. Требования к законности и безопасности оказания государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Разрешительные документы	наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности
Учредительные документы	устав учреждения, соответствующий законодательству
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Криминальная безопасность	установлена кнопка экстренного вызова милиции, обеспечена круглосуточная охрана
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано и укомплектовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для получателей:

Параметр	Значение, иная характеристика
Достаточность мест	количество мест - в зависимости от количества жителей на территории и уровня заболеваемости

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован 100 % по занятым должностям; должна быть обеспечена консультативная помощь специалистов, при их отсутствии
Образовательный уровень	штат должен быть укомплектован, врачами и средними медицинскими работниками, имеющими сертификат по специальности, подготовку согласно действующему законодательству

Профессиональная переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет
Навыки работы с персональным компьютером	административно-управленческий персонал учреждения и медицинские работники, занимающиеся медицинской статистикой; не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

9. Требования к организации учета мнения получателей государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
1	2
Книга отзывов и предложений	предоставляется посетителям учреждения по их требованию; отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием при необходимости соответствующих мер

III. Информационное обеспечение получателей государственной услуги при обращении за оказанием и в ходе получения государственной услуги

Вывеска учреждения здравоохранения (учредитель учреждения, наименование учреждения, место его нахождения (адрес) размещается у центрального входа в учреждение здравоохранения.

В вестибюле учреждения при регистратуре размещается информация:

о медицинских услугах, оказываемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи;

о режиме приема граждан главным врачом учреждения и его заместителями;

об адресах и телефонах министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

На официальном сайте министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области в сети Интернет размещаются сведения о наименовании учреждений, оказывающих государственную услугу с указанием их адресов и контактных телефонов.

IV. Порядок получения государственной услуги

Для получения государственной услуги в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи в дом ребенка принимаются дети с выпиской из истории развития ребенка (медицинской карты стационарного больного) или истории новорожденного, где должны быть отражены данные результатов инструментальных диагностических исследований, сведения о состоянии здоровья родителей, данные о биологическом и генеалогическом анамнезе, справка об отсутствии инфекционных заболеваний.

При оказании государственной услуги дети из родильных домов направляются непосредственно в группу, из лечебно-профилактических учреждений, учреждений системы МВД России, из семей - в карантинную группу (или изолятор при ее отсутствии) на срок 21 день. В карантинной группе проводятся необходимые лечебно-профилактические и педагогические мероприятия, с последующим переводом в группу. Перемещение ребенка фиксируется с

мотивированным обоснованием в медицинской карте ребенка, воспитывающегося в доме ребенка.

В учреждении предоставляется питание, в том числе диетическое, в соответствии с физиологическими потребностями и установленным диагнозом.

В доме ребенка создается медико-психолого-педагогическая комиссия, возглавляемая главным врачом учреждения, с привлечением специалистов по показаниям. Осмотр осуществляется при поступлении и в эпикризные сроки.

Ведение первичной медицинской отчетно-учетной документации (медицинская карта ребенка, воспитывающегося в доме ребенка): своевременное внесение сведений о состоянии пациента, результатах обследования, оказанных медицинских услугах.

Допуск в учреждение посетителей по расписанию, утвержденному главным врачом (за исключением дней карантина).

Возмещение вреда, причиненного при предоставлении государственной услуги, осуществляется на основании решения суда.

Обжалование действий (бездействий) и решений, принимаемых при предоставлении государственной услуги, производится в установленном законом порядке.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в:

- учреждение, оказывающее государственную услугу;
- министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области;
- Управление Росздравнадзора по Оренбургской области;
- Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области;
- иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация, рассмотрение письменных предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций, подготовка в месячный срок ответов на них.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе медицинских учреждений на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности на территории Оренбургской области.

Приложение N 2
к постановлению
Правительства
Оренбургской области
от 30 июня 2009 г. N 334-п

(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области
от 02.04.2012 N 292-п)

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Социальное обслуживание на дому одиноких граждан
пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постоянном
или временном нестационарном обслуживании"

I. Категории получателей государственной услуги

Получателями государственной услуги "Социальное обслуживание на дому одиноких граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постоянном или временном нестационарном обслуживании" (далее - государственная услуга) являются граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалиды, нуждающиеся в постоянном или временном нестационарном обслуживании.

II. Описание государственной услуги

Цель государственной услуги: оказание гражданам пожилого возраста и инвалидам, частично утратившим способность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, инвалидностью и нуждающимся в постоянном или временном нестационарном социальном обслуживании, социально-бытовых, социально-психологических, социально-экономических, социально-правовых и иных услуг.

1. Основные показатели оценки качества предоставления государственной услуги:

Наименование показателя, единица измерения	Методика расчета	Источник информации
1	2	3
Процент лиц из числа обратившихся граждан пожилого возраста и инвалидов в отчетном году в учреждение, которым предоставлены необходимые услуги нестационарного социального обслуживания (%)	$y = \frac{u}{P} \times 100$, где: u - число граждан пожилого возраста и инвалидов, обратившихся в течение года в учреждение, которым были предоставлены необходимые услуги нестационарного социального обслуживания; P - число граждан пожилого возраста и инвалидов, обратившихся в учреждение в отчетном году и имеющих право на получение услуг учреждения	формы федерального государственного статистического наблюдения: N 6-собес "Сведения о социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов"; N 5-собес "Сведения о социальном обслуживании граждан пожилого возраста, инвалидов и лиц без определенного места жительства", утвержденные Постановлением Федеральной службы государственной статистики от 11 октября 2006 года N 59

2. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный закон от 2 августа 1995 года N 122-ФЗ "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов";

Федеральный закон от 10 декабря 1995 года N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 27 июля 1999 года N 32 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения";

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 326-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52142-2003 "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения");

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 327-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143-2003 "Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 532-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 "Социальное обслуживание населения. Термины и определения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 533-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52496-2005 "Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 534-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52497-2005 "Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 535-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 "Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 декабря 2007 года N 562-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52884-2007 "Социальное обслуживание населения. Порядок и условия предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста инвалидам");

Закон Оренбургской области от 10 ноября 2006 года N 684/124-IV-ОЗ "О социальном обслуживании населения в Оренбургской области";

Постановления администрации Оренбургской области:

от 5 апреля 2004 года N 67-п "Об утверждении тарифов на гарантированные и дополнительные социальные услуги, предоставляемые гражданам пожилого возраста и инвалидам на дому, в полустационарных и стационарных условиях государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания населения Оренбургской области";

от 1 августа 2005 года N 209-п "О перечне гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными учреждениями социального обслуживания на территории Оренбургской области".

3. Краткая технология предоставления государственной услуги

Оказание гражданам пожилого возраста и инвалидам на дому в зависимости от степени и характера их нуждаемости социально-бытовых, социально-психологических, социально-правовых, консультативных и иных услуг, входящих в территориальный перечень гарантированных государством социальных услуг, а также оказание по их желанию дополнительных социальных услуг.

4. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
----------	---

Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении), доступном для всех категорий обслуживаемых граждан, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп населения; состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание обеспечено всеми средствами коммунально-бытового обслуживания; здание оснащено телефонной связью
Состав помещений	в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении могут иметься следующие помещения: для выполнения организационно-методической работы; для оказания консультативной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации; для осуществления срочного социального обслуживания; для оказания психолого-педагогической помощи семье и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации; для дневного пребывания несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации; для организации социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов; для дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации
Предметы и оборудование	в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении имеются: исправная мебель и бытовое оборудование; автотранспорт; при необходимости мягкий инвентарь; канцелярские принадлежности; при необходимости столовая посуда и столовые приборы; технологическое (кухонное, прачечное и т.п.) оборудование; минимальный набор лекарственных средств и изделий медицинского назначения для оказания доврачебной медицинской помощи
Температурно-влажностный режим	учреждение оборудовано системами теплоснабжения, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С и относительной влажности 40 - 60 %
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются 3 рабочих места сотрудников, оборудованных персональными компьютерами

5. Требования к законности и безопасности предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
----------	-------------------------------

Учредительные документы	устав учреждения соответствует законодательству; учреждение имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано: автоматической пожарной сигнализацией; системой оповещения людей о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

6. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для потребителей:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Территориальная доступность учреждения	размещение учреждения должно быть организовано с учетом территориальной (в том числе транспортной) доступности. Путь от остановок общественного транспорта до учреждения оборудован соответствующими информационными указателями
Соотношение персонала учреждения и обслуживаемых граждан пожилого возраста и инвалидов на дому	при осуществлении социального обслуживания на дому один социальный работник учреждения обслуживает не менее 8 граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в благоустроенном жилом помещении, либо не менее 4 граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в неблагоустроенном жилом помещении
Консультации по вопросам получения услуг	в учреждении в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам получения услуг учреждения

7. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Должностной состав	в штате учреждения предусмотрены должности заведующих отделениями, социальных работников, психологов, юристов, специалистов по социальной работе, работников, обеспечивающих административно-хозяйственную деятельность
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован специалистами не менее чем на 100 % по занятым должностям
Образовательный уровень	высшее профессиональное или среднее профессиональное образование или профессиональная подготовка, соответствующие квалификационным требованиям, установленным для данной профессии
Переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения
Навыки работы с персональным компьютером	не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

III. Требования к уровню информационного обеспечения потребителей государственной услуги

Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение государственной услуги и об условиях ее представления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания предоставляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники, посредством размещения на Интернет-ресурсах органов, участвующих в оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, изданиях информационных материалов (брошюры, буклеты, проспекты и т.д.).

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

- месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайта и электронной почты министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;

- перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;

- перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

- перечень получателей государственной услуги;

- основания отказа в предоставлении государственной услуги;

- основания для прекращения (приостановления) предоставления государственной услуги;

- порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

Книга отзывов и предложений предоставляется посетителям по их требованию. Отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием при необходимости соответствующих мер.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга предоставляется учреждениями (отделениями) социального обслуживания населения, входящими в систему социальных служб Оренбургской области.

Государственная услуга оказывается на основании личного письменного заявления гражданина или его законного представителя и документов, подтверждающих право гражданина на получение государственной услуги, в том числе:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (копия);

- справка о размере получаемой пенсии;

- справка с местожительства с указанием состава семьи;

- при наличии права на внеочередное принятие на социальное обслуживание представляется документ, подтверждающий это право;

- заключение учреждения здравоохранения о показаниях к социальному обслуживанию и об отсутствии у заявителя медицинских противопоказаний.

Право внеочередного приема на социальное обслуживание на дому предоставляется:

- участникам и инвалидам Великой Отечественной войны;

- лицам, приравненным по льготам к инвалидам и участникам Великой Отечественной войны; ветеранам боевых действий;

- вдовам погибших (умерших) участников и инвалидов Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, не вступившим в повторный брак;

лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий;
реабилитированным лицам.

Государственная услуга оказывается на временной (до 6 месяцев) или постоянной основе.

Социальные услуги предоставляются бесплатно либо на условиях частичной или полной оплаты.

При оказании социальных услуг на дому на условиях частичной или полной оплаты учреждение заключает с гражданами или с их законными представителями договоры, определяющие виды и объем предоставляемых услуг, сроки, в которые они должны быть предоставлены, порядок и размер их оплаты, а также ответственность сторон.

Условия оказания государственной услуги (бесплатно, с частичной или полной оплатой) и размер взимаемой с получателя услуги платы пересматриваются поставщиком государственной услуги при изменении размеров дохода получателя государственной услуги, прожиточного минимума, установленного для пенсионеров в Оренбургской области, а также других обстоятельств, влияющих на условия предоставления государственной услуги, но не реже двух раз в год.

При принятии решения о предоставлении клиентам конкретных услуг учитываются его интересы, состояние здоровья, специфика трудной жизненной ситуации, в которой находится клиент, содержание индивидуальной программы реабилитации (при наличии такой программы), кратковременность или долговременность потребности в этих услугах, материальные возможности клиента и другие объективные факторы.

При предоставлении государственной услуги должны обеспечиваться безопасность граждан, соблюдаться все установленные нормы и правила пожарной безопасности, предусмотренные Федеральным [законом](#) "О пожарной безопасности", санитарно-эпидемиологические правила и нормативы, приниматься все необходимые меры по профилактике травматизма и предупреждению несчастных случаев.

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов, осуществляемое в нестационарных условиях, может быть прекращено в случае нарушения ими норм и правил, установленных органами управления социальным обслуживанием при предоставлении данного вида услуг.

Гражданам пожилого возраста и инвалидам, являющимся бактерио- или вирусносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения, может быть отказано в предоставлении социальных услуг на дому.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3-х дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Социально-медицинское обслуживание на дому граждан
пожилого возраста и инвалидов, страдающих психическими
расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом
(за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями
в поздних стадиях, за исключением заболеваний, являющихся
противопоказанием к социальному обслуживанию на дому,
нуждающихся в постоянном или временном
нестационарном обслуживании"

I. Категории получателей государственной услуги

Получателями государственной услуги "Социально-медицинское обслуживание на дому граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом (за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями в поздних стадиях, за исключением заболеваний, являющихся противопоказанием к социальному обслуживанию на дому, нуждающихся в постоянном или временном нестационарном обслуживании" (далее - государственная услуга) являются граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалиды, нуждающиеся в постоянном или временном нестационарном обслуживании.

II. Описание государственной услуги

Цель государственной услуги: оказание временного (до 6 месяцев) или постоянного социально-бытового обслуживания и оказания доврачебной медицинской помощи в домашних условиях гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и страдающим заболеваниями, являющимися противопоказаниями к принятию в отделение социального обслуживания на дому.

1. Основные показатели оценки качества предоставления государственной услуги:

Наименование показателя, единица измерения	Методика расчета	Источник информации
Процент лиц из числа обратившихся граждан пожилого возраста и инвалидов в отчетном году в учреждение, которым предоставлены необходимые услуги нестационарного социального обслуживания (%)	$\frac{y}{P} \times 100$, где: y – число граждан пожилого возраста и инвалидов, обратившихся в течение года в учреждение, которым были предоставлены необходимые услуги нестационарного социального обслуживания; P – число граждан	формы федерального государственного статистического наблюдения: N 6-собес "Сведения о социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов"; N 5-собес "Сведения о социальном обслуживании граждан пожилого возраста,

	пожилого возраста и инвалидов, обратившихся в учреждение в отчетном году и имеющим право на получение услуг учреждения	инвалидов и лиц без определенного места жительства", утвержденные Постановлением Федеральной службы государственной статистики от 11.10.2006 N 59
--	--	---

2. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный [закон](#) от 2 августа 1995 года N 122-ФЗ "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов";

Федеральный [закон](#) от 10 декабря 1995 года N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации";

[Постановление](#) Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 27 июля 1999 года N 32 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения";

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 326-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52142-2003 "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения");

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 327-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143-2003 "Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 532-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 "Социальное обслуживание населения. Термины и определения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 533-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52496-2005 "Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 534-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52497-2005 "Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 535-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 "Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 декабря 2007 года N 562-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52884-2007 "Социальное обслуживание населения. Порядок и условия предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста инвалидам");

[Закон](#) Оренбургской области от 10 ноября 2006 года N 684/124-IV-ОЗ "О социальном обслуживании населения в Оренбургской области";

Постановления администрации Оренбургской области:

от 5 апреля 2004 года [N 67-п](#) "Об утверждении тарифов на гарантированные и дополнительные социальные услуги, предоставляемые гражданам пожилого возраста и инвалидам на дому, в полустационарных и стационарных условиях государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания населения Оренбургской области";

от 1 августа 2005 года N 209-п "О перечне гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными учреждениями социального обслуживания на территории Оренбургской области".

3. Технология предоставления государственной услуги

Оказание гражданам квалифицированного ухода, социально-бытовой и доврачебной медицинской помощи на дому;

наблюдение за состоянием здоровья обслуживаемых граждан и проведение мероприятий, направленных на профилактику обострений, имеющих у них заболеваний;

морально-психологическая поддержка обслуживаемых граждан и членов их семей;

обучение родственников обслуживаемых практическим навыкам общего ухода за больными.

4. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Здание	<p>учреждение (отделение) размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении), доступном для всех категорий обслуживаемых граждан, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп населения;</p> <p>состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным;</p> <p>здание обеспечено всеми средствами коммунально-бытового обслуживания;</p> <p>здание оснащено телефонной связью</p>
Состав помещений	<p>в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении могут иметься следующие помещения:</p> <p>для выполнения организационно-методической работы;</p> <p>для оказания консультативной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации;</p> <p>для осуществления срочного социального обслуживания;</p> <p>для оказания психолого-педагогической помощи семье и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации;</p> <p>для ведения работы по профилактике безнадзорности несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации;</p> <p>для дневного пребывания несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации;</p> <p>для реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными физическими и умственными возможностями;</p> <p>для организации социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов;</p> <p>для организации специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов;</p> <p>для дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации</p>

Предметы и оборудование	в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении имеются: исправная мебель и бытовое оборудование; автотранспорт; при необходимости мягкий инвентарь; канцелярские принадлежности; при необходимости столовая посуда и столовые приборы; технологическое (кухонное, прачечное и т.п.) оборудование; минимальный набор лекарственных средств и изделий медицинского назначения для оказания доврачебной медицинской помощи
Температурно-влажностный режим	учреждение оборудовано системами теплоснабжения, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С и относительной влажности 40 - 60 %
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются 3 рабочих места сотрудников, оборудованных персональными компьютерами

5. Требования к законности и безопасности предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Учредительные документы	устав учреждения соответствует законодательству; учреждение имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано: автоматической пожарной сигнализацией; системой оповещений людей о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

6. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для потребителей

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Территориальная доступность учреждения	размещение учреждения должно быть организовано с учетом территориальной (в том числе транспортной) доступности. Путь от остановок общественного транспорта до учреждения оборудован соответствующими информационными указателями

Соотношение персонала учреждения и обслуживаемых граждан пожилого возраста и инвалидов на дому	при осуществлении специализированного социально-медицинского обслуживания на дому: один социальный работник учреждения обслуживает не менее 5 граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в благоустроенном жилом помещении, или не менее 3 граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в неблагоустроенном жилом помещении; одна медицинская сестра учреждения обслуживает не менее 10 граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в благоустроенном жилом помещении, и не менее 5 граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в неблагоустроенном жилом помещении
--	--

7. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Должностной состав	в штате учреждения предусмотрены должности заведующих отделениями, медицинских, социальных работников, психологов, юристов, специалистов по социальной работе, работников, обеспечивающих административно-хозяйственную деятельность
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован специалистами не менее чем на 100 % по занятым должностям
Образовательный уровень	высшее профессиональное, среднее профессиональное образование или профессиональная подготовка, соответствующая квалификационным требованиям, установленным для данной профессии
Переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения
Навыки работы с персональным компьютером	не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

III. Требования к уровню информационного обеспечения потребителей государственной услуги

Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение государственной услуги и об условиях ее представления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания предоставляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники, посредством размещения на Интернет-ресурсах органов, участвующих в оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, изданиях информационных материалов (брошюры, буклеты, проспекты и т.д.).

Информация о процедуре предоставления государственной услуги представляется бесплатно.

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайта и электронной почты министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;

перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;

перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

перечень получателей государственной услуги;

основания отказа в предоставлении государственной услуги;

основания для прекращения (приостановления) предоставления государственной услуги;

порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

Книга отзывов и предложений предоставляется посетителям по их требованию. Отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием при необходимости соответствующих мер.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга предоставляется учреждениями (отделениями) социального обслуживания населения, входящими в систему социальных служб Оренбургской области.

Государственная услуга оказывается на основании личного письменного заявления гражданина или его законного представителя и документов, подтверждающих право гражданина на получение государственной услуги, в том числе:

документ, удостоверяющий личность гражданина (копия);

справка о размере получаемой пенсии;

справка с местожительства с указанием состава семьи;

при наличии права на внеочередное принятие на социальное обслуживание представляется документ, подтверждающий это право;

заключение учреждения здравоохранения о показаниях к социальному обслуживанию и об отсутствии у заявителя медицинских противопоказаний.

Право внеочередного приема на социальное обслуживание на дому предоставляется:

участникам и инвалидам Великой Отечественной войны;

лицам, приравненным по льготам к инвалидам и участникам Великой Отечественной войны;

ветеранам боевых действий;

вдовам погибших (умерших) участников и инвалидов Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, не вступившим в повторный брак;

лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий;

реабилитированным лицам.

Социальные услуги предоставляются бесплатно либо на условиях частичной или полной оплаты.

При оказании социальных услуг на дому на условиях частичной или полной оплаты учреждение заключает с гражданами или с их законными представителями договоры, определяющие виды и объем предоставляемых услуг, сроки, в которые они должны быть предоставлены, порядок и размер их оплаты, а также ответственность сторон.

Условия оказания государственной услуги (бесплатно, с частичной или полной оплатой) и размер взимаемой с получателя услуги платы пересматриваются поставщиком государственной

услуги при изменении размеров дохода получателя государственной услуги, прожиточного минимума, установленного для пенсионеров в Оренбургской области, а также других обстоятельств, влияющих на условия предоставления государственной услуги, но не реже двух раз в год.

Необходимая частота посещений медицинскими работниками при социально-медицинском обслуживании на дому составляет не реже 3-х - 4-х раз в неделю.

Государственная услуга оказывается на временной (до 6 месяцев) или постоянной основе.

При принятии решения о предоставлении клиентам конкретных услуг учитываются его интересы, состояние здоровья, специфика трудной жизненной ситуации, в которой находится клиент, содержание индивидуальной программы реабилитации (при наличии такой программы), кратковременность или долговременность потребности в этих услугах, материальные возможности клиента и другие объективные факторы.

При предоставлении государственных услуг должны обеспечиваться конфиденциальность, безопасность граждан, соблюдаться все установленные нормы и правила пожарной безопасности, предусмотренные Федеральным [законом](#) "О пожарной безопасности", санитарно-эпидемиологические правила и нормативы, приниматься все необходимые меры по профилактике травматизма и предупреждению несчастных случаев.

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов, осуществляемое в нестационарных условиях, может быть прекращено в случае нарушения ими норм и правил, установленных органами управления социальным обслуживанием при предоставлении данного вида услуг.

Гражданам пожилого возраста и инвалидам, являющимся бактерио- или вирусоносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения, может быть отказано в предоставлении социальных услуг на дому.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3 дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Стационарное социальное обслуживание граждан
пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся
в постоянном постороннем уходе"

I. Категории получателей государственной услуги

Получателями государственной услуги "Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе" (далее - государственная услуга) являются граждане пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет) и инвалиды 1 и 2 группы старше 18 лет, частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в постоянном постороннем уходе.

II. Описание государственной услуги

Цель государственной услуги: создание для граждан пожилого возраста и инвалидов адекватных их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведение реабилитационных мероприятий социального, медицинского и лечебно-трудового характера, обеспечение ухода, организации отдыха и досуга.

1. Основные показатели оценки качества предоставления государственных услуг:

Наименование показателя, единица измерения	Методика расчета	Источник информации
Процент соблюдения норматива жилой площади на одного проживающего (%)	$\frac{N_{\text{факт}}}{N_{\text{пл}}} \times 100$, где: $N_{\text{факт}}$ - фактическая жилая площадь на 1 проживающего; $N_{\text{пл}}$ - норматив жилой площади на 1 проживающего	форма федерального государственного статистического наблюдения N 3-собес (сводная) "Сведения о стационарных учреждениях социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов (взрослых и детей)", утвержденная Постановлением Федеральной службы государственной статистики от 11.10.2006 N 59

2. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный [закон](#) от 2 августа 1995 года N 122-ФЗ "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов";

Федеральный [закон](#) от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

Федеральный [закон](#) от 10 декабря 1995 года N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации";

приказ Министерства социального обеспечения РСФСР от 27 декабря 1978 года N 145 "Об утверждении Положений о доме-интернате для престарелых и инвалидов и психоневрологическом интернате Министерства социального обеспечения РСФСР";

приказ Министерства социальной защиты Российской Федерации от 11 октября 1993 года N 180 "Об организации домов-интернатов (отделений) милосердия для престарелых и инвалидов";

приказ Министерства социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 1995 года N 170 "Об утверждении Инструкции об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в домах-интернатах для престарелых и инвалидов";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2001 года N 18 "Об утверждении Рекомендаций по обеспечению учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов техническими средствами и оборудованием";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 15 февраля 2002 года N 12 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации питания в учреждениях (отделениях) социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 15 февраля 2002 года N 13 "Об утверждении Нормативов численности работников домов-интернатов для престарелых и инвалидов";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 24 апреля 2002 года N 29 "Об утверждении Рекомендаций по обеспечению мягким инвентарем граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания";

приказ Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 18 июня 2003 года N 313 "Об утверждении Правил пожарной безопасности в Российской Федерации (ППБ 01-03)";

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 326-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52142-2003 "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения");

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 327-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143-2003 "Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 532-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 "Социальное обслуживание населения. Термины и определения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 533-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52496-2005 "Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 534-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52497-2005 "Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 535-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 "Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания");

Закон Оренбургской области от 10 ноября 2006 года N 684/124-IV-ОЗ "О социальном обслуживании населения в Оренбургской области";

Постановления администрации Оренбургской области:

от 3 февраля 2005 года **N 25-п** "О порядке приема и выписки граждан различных категорий государственными стационарными учреждениями социального обслуживания в Оренбургской области";

от 12 июля 2006 года **N 242-п** "О порядке оплаты гражданами пожилого возраста и инвалидами стационарного социального обслуживания в государственных учреждениях социального обслуживания Оренбургской области".

3. Краткое описание технологии предоставления государственной услуги

Стационарное социальное обслуживание включает в себя меры по созданию для граждан пожилого возраста и инвалидов, наиболее адекватных по возрасту, состоянию здоровья, условий жизнедеятельности, реабилитационные мероприятия медицинского, социального, и лечебно-

трудового характера, обеспечение ухода и медицинской помощи, организацию их отдыха и досуга.

4. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственных услуг:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию; здание обеспечено телефонной связью
Состав помещений	в учреждении имеются следующие помещения: приемно-карантинное отделение; изолятор; кабинеты врачей; кабинет дежурной медицинской сестры; спальные комнаты; бытовые помещения; процедурный и стоматологический кабинеты; санитарные узлы; умывальные комнаты; душевые комнаты (баня); прачечная; пищеблок; лечебно-трудовые мастерские; помещения для проведения культурного досуга; административно-хозяйственные помещения. Площади помещений соответствуют санитарным нормам и правилам
Прилегающая территория	прилегающая территория огорожена, озеленена и имеет оборудованные площадки для отдыха
Предметы и оборудование	в учреждении имеются: исправная мебель и бытовое оборудование в соответствии с численностью обслуживаемых граждан пожилого возраста и инвалидов; кухонное и прачечное оборудование; телевизоры (не менее одного на этаж); не менее 3-х единиц автотранспорта; оборудование для лечебно-трудовых мастерских; постельные принадлежности, нательное белье, одежда и обувь; книжный фонд; оформлена подписка на журналы (не менее 5 наименований) и газеты (не менее 4 наименований); столовая посуда и столовые приборы

Температурно-влажностный режим	учреждение оборудовано системами теплоснабжения, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С и относительной влажности 40 - 60 %
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеется необходимое количество рабочих мест, оборудованных персональными компьютерами, из них одно рабочее место подключено к сети Интернет

5. Требования к законности и безопасности предоставления государственных услуг:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Учредительные документы	устав учреждения соответствует законодательству, учреждение имеет необходимые лицензии на осуществление деятельности
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным санитарным нормам и правилам
Пожарная безопасность	в учреждении имеются: установки автоматической пожарной сигнализации; средства извещения о пожаре; первичные средства пожаротушения (проверены/перезаряжены)

6. Особые требования к организации работы учреждения:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Организация питания	в учреждении предоставляется питание в соответствии с физиологическими потребностями в зависимости от состояния здоровья обслуживаемых граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе диетическое
Организация медицинской помощи	проживающим предоставляется первичная медико-санитарная и стоматологическая помощь, оказывается помощь в приобретении медикаментов, содействие в получении квалифицированной медицинской помощи
Организация досуга	ежемесячно организуется не менее 2-х досуговых мероприятий для обслуживаемых граждан пожилого возраста и инвалидов (праздники, концерты, встречи и т.п.)

7. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственных услуг:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Укомплектованность штата	согласно штатному расписанию
Образовательный уровень	профессиональная подготовка специалистов и соответствие квалификационным требованиям, установленным для данной профессии
Повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения

III. Требования к уровню информационного обеспечения

потребителей государственной услуги

Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение государственной услуги и об условиях ее представления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания предоставляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники, посредством размещения на Интернет-ресурсах органов, участвующих в оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, издания информационных материалов (брошюр, буклетов, проспектов и т.д.).

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

- месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайта и электронной почты министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;

- перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;

- перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

- перечень получателей государственной услуги;

- основания отказа в предоставлении государственной услуги;

- основания для прекращения (приостановления) предоставления государственной услуги;

- порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

Книга отзывов и предложений предоставляется посетителям по их требованию. Отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием при необходимости соответствующих мер.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга предоставляется учреждениями (отделениями) социального обслуживания населения, входящими в систему социальных служб Оренбургской области.

Государственная услуга оказывается на основании личного письменного заявления гражданина или его законного представителя и документов, подтверждающих право гражданина на получение государственной услуги.

Право внеочередного приема на обслуживание в учреждения стационарного социального обслуживания, предоставляется участникам и инвалидам Великой Отечественной войны и лицам, приравненным к ним.

Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов осуществляется в стационарных учреждениях (отделениях) социального обслуживания, профилированных в соответствии с их возрастом, состоянием здоровья и социальным положением.

Прием граждан пожилого возраста и инвалидов в государственные стационарные учреждения социального обслуживания производится на основании путевки, которая выдается министерством здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

Путевка оформляется при наличии письменного заявления от лица, нуждающегося в стационарном социальном обслуживании, или его законного представителя (для несовершеннолетних или лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными),

документов в соответствии с установленным перечнем и при отсутствии медицинских противопоказаний.

Перечень документов, необходимых для направления в дома-интернаты для престарелых и инвалидов и в психоневрологические интернаты, утверждается министерством здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

Для предоставления государственной услуги выполняются следующие основные действия:

прием и размещение граждан пожилого возраста и инвалидов, активное содействие их социально-психологической адаптации к новой обстановке и коллективу, создание благоприятных условий для жизни;

организация рационального, в том числе диетического, питания проживающих в учреждениях граждан пожилого возраста и инвалидов с учетом их возраста и состояния здоровья;

организация отдыха и досуга проживающих в учреждениях граждан пожилого возраста и инвалидов;

обеспечение ухода, первичной медико-санитарной и стоматологической помощи;

содействие в проведении медико-социальной экспертизы;

оказание помощи в приобретении медикаментов;

организация лечебно-трудового процесса проживающих в учреждениях граждан пожилого возраста и инвалидов, направленного на укрепление их здоровья, вовлечение в общественно полезный труд;

создание проживающим в учреждениях гражданам пожилого возраста и инвалидам условий для проведения религиозных обрядов;

организация ритуальных услуг;

оказание проживающим в учреждениях гражданам пожилого возраста и инвалидам необходимых социально-бытовых и иных социальных услуг разового или постоянного характера в соответствии с перечнем гарантированных государством социальных услуг, установленным в Оренбургской области.

Гражданам пожилого возраста и инвалидам, являющимся бактерио- или вирусносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения, может быть отказано в предоставлении стационарного социального обслуживания.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3-х дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.

предоставления государственной услуги
"Стационарное социальное обслуживание граждан
пожилого возраста и инвалидов, страдающих стойкими
нарушениями психики и нуждающихся в постоянном
постороннем уходе"

I. Категории получателей государственной услуги

Получателями государственной услуги "Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих стойкими нарушениями психики и нуждающихся в постоянном постороннем уходе" (далее - государственная услуга) являются:

граждане пожилого возраста и инвалиды 1 и 2 группы старше 18 лет, страдающие стойкими нарушениями психики, нуждающиеся в постоянном постороннем уходе;

дети-инвалиды с глубокой умственной отсталостью, нуждающиеся в постоянном постороннем уходе.

II. Описание государственной услуги

Цель государственной услуги - предоставление постоянного или временного проживания гражданам пожилого возраста (мужчинам старше 60 лет и женщинам старше 55 лет) и инвалидам 1 и 2 группы старше 18 лет, страдающим стойкими нарушениями психики, детям-инвалидам с глубокой умственной отсталостью, нуждающимся в постоянном постороннем уходе, а также обеспечение соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности и оказания комплекса социальных услуг в соответствии с гарантированным государством перечнем.

1. Основные показатели оценки качества предоставления государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источник информации
1	2	3
Процент обоснованных жалоб граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих стойкими нарушениями психики, по которым приняты меры (%)	$\frac{Ж}{Ж + П} \times 100$, где: Ж - число обоснованных жалоб, поступивших в отчетном году, по которым приняты меры; П - число поступивших жалоб в отчетном году в учреждение	определяется на основании жалоб потребителей и сведениях о принятых по ним мерах

2. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный закон от 2 августа 1995 года N 122-ФЗ "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов";

Федеральный закон от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

Федеральный закон от 10 декабря 1995 года N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации";

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" принят 02.07.1992, а не 02.07.1999, и имеет номер 3185-1, а не 3185-ФЗ.

Федеральный закон от 2 июля 1999 года N 3185-ФЗ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

приказ Министерства социального обеспечения РСФСР от 27 декабря 1978 года N 145 "Об утверждении Положений о доме-интернате для престарелых и инвалидов и психоневрологическом интернате Министерства социального обеспечения РСФСР";

приказ Министерства социальной защиты Российской Федерации от 11 октября 1993 года N 180 "Об организации домов-интернатов (отделений) милосердия для престарелых и инвалидов";

приказ Министерства социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 1995 года N 170 "Об утверждении Инструкции об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в домах-интернатах для престарелых и инвалидов";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 15 февраля 2002 года N 12 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации питания в учреждениях (отделениях) социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 24 апреля 2002 года N 29 "Об утверждении Рекомендаций по обеспечению мягким инвентарем граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания";

приказ Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 18 июня 2003 года N 313 "Об утверждении Правил пожарной безопасности в Российской Федерации (ППБ 01-03)";

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 326-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52142-2003 "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения");

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 327-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143-2003 "Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 532-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 "Социальное обслуживание населения. Термины и определения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 533-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52496-2005 "Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 534-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52497-2005 "Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 535-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 "Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания");

Закон Оренбургской области от 10 ноября 2006 года N 684/124-IV-03 "О социальном обслуживании населения в Оренбургской области";

Постановление администрации Оренбургской области от 3 февраля 2005 года N 25-п "О порядке приема и выписки граждан различных категорий государственными стационарными учреждениями социального обслуживания в Оренбургской области".

Постановление Правительства Оренбургской области от 12 июля 2006 года N 242-п "О порядке оплаты гражданами пожилого возраста и инвалидами стационарного социального обслуживания в государственных учреждениях социального обслуживания Оренбургской области".

3. Краткое описание технологии предоставления государственной услуги

Прием и размещение граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих стойкими нарушениями психики, детей-инвалидов с глубокой умственной отсталостью, активное содействие их социально-психологической адаптации к новой обстановке и коллективу, создание благоприятных условий для жизни;

организация рационального, в том числе диетического, питания с учетом возраста и состояния здоровья;

организация отдыха и досуга проживающих в учреждениях;

обеспечение ухода, первичной медико-санитарной и стоматологической помощи;

содействие в проведении медико-социальной экспертизы;

оказание помощи в приобретении медикаментов;

организация лечебно-трудового процесса проживающих в учреждениях граждан пожилого возраста и инвалидов, направленного на укрепление их здоровья, вовлечение в общественно полезный труд;

создание проживающим в учреждениях гражданам условий для проведения религиозных обрядов;

организация ритуальных услуг;

организация проживающим в учреждениях гражданам необходимых социально-бытовых и иных социальных услуг разового или постоянного характера в соответствии с перечнем гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых государственными учреждениями социального обслуживания.

4. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет горячее водоснабжение и канализацию; здание обеспечено телефонной связью

Состав помещений	в учреждении имеются следующие помещения: приемно-карантинное отделение; изолятор; кабинеты врачей; кабинет дежурной медицинской сестры; спальные комнаты; процедурный кабинет; стоматологический кабинет; помещения для проведения культурного досуга; санитарные узлы; умывальные комнаты; помещения для хранения и выдачи мягкого инвентаря душевые комнаты (баня); прачечная; пищеблок; лечебно-трудовые мастерские; игровые комнаты (для детских учреждений); административно-хозяйственные помещения; площади помещений соответствуют санитарным нормам и правилам
Предметы и оборудование	в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении имеются: исправная мебель и бытовое оборудование; кухонное оборудование; автотранспорт; постельные принадлежности, нательное белье, одежда и обувь; канцелярские принадлежности; при необходимости столовая посуда и столовые приборы; технологическое (кухонное, прачечное и т.п.) оборудование; оборудование для лечебно-трудовых мастерских; набор лекарственных средств и изделий медицинского назначения для оказания доврачебной медицинской помощи; игрушки, настольные игры (для детских учреждений)
Температурно-влажностный режим	учреждение оборудовано системами теплоснабжения, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С и относительной влажности 40 - 60 %
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются 3 рабочих места сотрудников, оборудованных персональными компьютерами

5. Требования к законности и безопасности предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Учредительные документы	устав учреждения соответствует законодательству; учреждение имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам

Пожарная безопасность	учреждение оборудовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)
-----------------------	---

6. Особые требования к организации работы учреждения:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Организация питания	в учреждении предоставляется питание в соответствии с возрастными физиологическими потребностями, в том числе диетическое
Организация медицинской помощи	гражданам пожилого возраста и инвалидам, страдающим стойкими нарушениями психики, детям-инвалидам с глубокой умственной отсталостью предоставляется первичная медико-санитарная и стоматологическая помощь, оказывается помощь в приобретении медикаментов, содействие в получении квалифицированной медицинской помощи
Организация досуга	ежемесячно организуется не менее 2 досуговых мероприятий для обслуживаемых граждан пожилого возраста и инвалидов и детей-инвалидов (праздников, концертов, встреч, утренников, выставок и т.п.)

7. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Укомплектованность штата	в штате учреждения предусмотрены должности заведующих отделениями, медицинских работников, воспитателей, работников, обеспечивающих административно-хозяйственную деятельность
Образовательный уровень	профессиональная подготовка специалистов и соответствие квалификационным требованиям, установленным для данной профессии
Переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения

III. Требования к уровню информационного обеспечения потребителей государственной услуги

Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение государственной услуги и об условиях ее представления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания предоставляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники, посредством размещения на интернет-ресурсах органов, участвующих в

оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, издания информационных материалов (брошюры, буклеты, проспекты и т.д.).

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайта и электронной почты министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;

перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;

перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

перечень получателей государственной услуги;

основания отказа в предоставлении государственной услуги;

основания для прекращения (приостановления) предоставления государственной услуги;

порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

Книга отзывов и предложений предоставляется посетителям по их требованию. Отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием при необходимости соответствующих мер.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга предоставляется учреждениями (отделениями) социального обслуживания населения, входящими в систему социальных служб Оренбургской области.

Государственная услуга оказывается на основании личного письменного заявления гражданина или его законного представителя и документов, подтверждающих право гражданина на получение государственной услуги.

Право внеочередного приема на обслуживание в учреждения стационарного социального обслуживания предоставляется участникам и инвалидам Великой Отечественной войны и лицам, приравненным к ним.

Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов осуществляется в стационарных учреждениях (отделениях) социального обслуживания, профилированных в соответствии с их возрастом, состоянием здоровья и социальным положением.

Прием граждан пожилого возраста и инвалидов в государственные стационарные учреждения социального обслуживания производится на основании путевки, которая выдается министерством здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

Путевка оформляется при наличии письменного заявления от лица, нуждающегося в стационарном социальном обслуживании, или его законного представителя (для несовершеннолетних или лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными), документов в соответствии с установленным перечнем и при отсутствии медицинских противопоказаний.

Перечень документов, необходимых для направления в дома-интернаты для престарелых и инвалидов и в психоневрологические интернаты, утверждается министерством здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

Гражданам, являющимся бактерио- или вирусоносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения, может быть отказано в предоставлении стационарного социального обслуживания.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3-х дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги "Стационарное социальное обслуживание несовершеннолетних детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и детей с ограниченными возможностями"

I. Категории получателей государственной услуги

Получателями государственной услуги "Стационарное социальное обслуживание несовершеннолетних детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и детей с ограниченными возможностями" (далее - государственная услуга) являются дети, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, и дети-инвалиды (в возрасте от 4 до 18 лет).

II. Описание государственной услуги

Цель предоставления государственной услуги: реабилитация детей-инвалидов и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Оказание детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, детям-инвалидам помощи в условиях постоянного и пятидневного в неделю проживания в учреждении (отделении) путем предоставления социальных услуг, проведения мероприятий медицинского, психологического, педагогического характера, питания и ухода, а также организации посильной трудовой деятельности, отдыха, досуга и образования по образовательным (специальным образовательным) программам.

Государственная услуга включает в себя следующие виды социальных услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-экономические, социально-правовые.

1. Основные показатели оценки качества предоставления государственной услуги

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источник информации
Процент лиц из числа обратившихся детей,	$\frac{y}{D} \times 100$, где:	форма федерального государственного

оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и детей-инвалидов в отчетном году в учреждение, которым предоставлены необходимые услуги стационарного социального обслуживания (%)	у Д - число детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и детей-инвалидов, обратившихся в течение года в учреждения, которым были предоставлены необходимые услуги стационарного социального обслуживания;	статистического наблюдения 2-УСОН "Сведения о лицах, обратившихся в учреждения социального обслуживания семьи и детей", утвержденная Постановлением Росстата от 27.12.2005 N 108
	о Д - число детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и детей-инвалидов, обратившихся в учреждение в отчетном году и имеющих право на получение услуг учреждений	

2. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный [закон](#) от 10 декабря 1995 года N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации";

Федеральный [закон](#) от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации";

Федеральный [закон](#) от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

[Постановление](#) Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 27 июля 1999 года N 32 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения";

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 326-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52142-2003 "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения");

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 327-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143-2003 "Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 532-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 "Социальное обслуживание населения. Термины и определения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 533-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52496-2005 "Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 534-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52497-2005 "Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 535-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт

Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 "Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 декабря 2007 года N 566-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52888-2007 "Социальное обслуживание населения. Социальные услуги детям");

приказ Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 18 июня 2003 года N 313 "Об утверждении Правил пожарной безопасности в Российской Федерации (ППБ 01-03)";

приказ Минсоцзащиты России от 14 декабря 1994 года N 249 "Об утверждении Примерного положения о реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями";

Закон Оренбургской области от 10.11.2006 N 684/124-IV-ОЗ "О социальном обслуживании населения в Оренбургской области";

Постановление администрации Оренбургской области от 1 августа 2005 года N 209-п "О перечне гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными учреждениями социального обслуживания на территории Оренбургской области".

3. Краткое описание технологии предоставления государственной услуги

Предоставление детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, детям-инвалидам проживания и медико-социальной реабилитации;

проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки несовершеннолетних;

оказание доврачебной помощи несовершеннолетним;

защита прав и законных интересов несовершеннолетних;

оказание первичной психологической помощи несовершеннолетним;

изучение особенностей личностного развития и поведения несовершеннолетних;

разработка и реализация индивидуальных программ медико-социальной реабилитации несовершеннолетних;

создание оптимальных условий для социальной адаптации и социально-психологической реабилитации несовершеннолетних.

4. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой отопления, имеет водоснабжение и канализацию, оборудовано системой вентиляции; здание обеспечено телефонной связью

Состав помещений	<p>в учреждении (со стационаром) имеются следующие помещения: для досуговых мероприятий, комната для занятий, спальная комната, комната психологической разгрузки; для занятий физической культурой; учебно-трудовые мастерские; столовая; для медицинского обслуживания; санитарные узлы (раздельные умывальные комнаты и туалеты для мальчиков и девочек); душевые комнаты (раздельные комнаты для мальчиков и девочек); административно-хозяйственные помещения; площади помещений соответствуют санитарным нормам и правилам.</p> <p>В учреждении (без стационара) имеются следующие помещения: для досуговых мероприятий, комната для занятий, комната психологической разгрузки; для медицинского обслуживания; санитарные узлы (раздельные умывальные комнаты и туалеты для мальчиков и девочек); административно-хозяйственные помещения; площади помещений соответствуют санитарным нормам и правилам</p>
прилегающая территория	прилегающая территория огорожена, озеленена и имеет площадки для отдыха, оборудованные скамейками, беседками, столами, физкультурные площадки
Предметы и оборудование	учреждение оснащено исправной мебелью и бытовым оборудованием в соответствии с ростом и возрастом несовершеннолетних; в учреждении (со стационаром) имеется необходимый мягкий инвентарь в соответствии с нормативами, предоставляемый несовершеннолетним в соответствии с их возрастом и ростом; спортивный инвентарь; имеются игры, игрушки, книги, журналы, канцелярские принадлежности, соответствующие возрасту несовершеннолетних; учреждение (со стационаром) обеспечено столовой посудой и столовыми приборами
Температурно-влажностный режим	учреждение оборудовано системами теплоснабжения и/или кондиционирования помещений, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С и относительной влажности 40 - 60 %
Информатизация и компьютеризация	не менее 2 рабочих мест сотрудников оборудовано персональными компьютерами

5. Требования к законности и безопасности предоставления государственных услуг:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Учредительные документы	устав учреждения (юридического лица) или положение об отделении (в составе центра социального обслуживания) соответствует законодательству, учреждение имеет необходимые лицензии на осуществление медицинской деятельности
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарным нормам и правилам
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

6. Требования, обеспечивающие доступность государственных услуг для потребителей:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Телефонные консультации	обеспечивается консультирование по вопросам предоставления социальных услуг учреждением по телефону для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-инвалидов и их родителей

7. Особые требования к организации работы:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Организация питания	в учреждении (со стационаром) предоставляется питание в соответствии с физиологическими потребностями в зависимости от возраста несовершеннолетних
Организация медицинской помощи	несовершеннолетним предоставляются медико-социальные услуги в соответствии с их состоянием здоровья

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Должностной состав	в штате учреждения предусмотрены должности социальных и медицинских работников, педагогов, психологов, воспитателей
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован специалистами не менее чем на 90 % по занятым должностям
Образовательный уровень	100 % социальных, медицинских и педагогических работников, психологов и воспитателей учреждения имеют специальное образование либо специальную подготовку
Переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения
Навыки работы с персональным компьютером	не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

III. Требования к уровню информационного обеспечения потребителей государственной услуги

Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение государственной услуги и об условиях ее предоставления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания предоставляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники, посредством размещения на Интернет-ресурсах органов, участвующих в оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, издания информационных материалов (брошюры, буклеты, проспекты и т.д.).

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

- месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайта и электронной почты министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;

- перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;

- перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

- перечень получателей государственной услуги;

- основания отказа в предоставлении государственной услуги;

- основания для прекращения (приостановления) предоставления государственной услуги;

- порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

Книга отзывов и предложений предоставляется посетителям по их требованию. Отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием при необходимости соответствующих мер.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга предоставляется учреждениями (отделениями) социального обслуживания населения, входящими в систему социальных служб Оренбургской области.

Основаниями для получения государственной услуги являются:

- направления органов и учреждений социальной защиты населения, органов, учреждений образования, здравоохранения, заявления родителей (опекунов и попечителей), представление сотрудников учреждения;

- приказ директора учреждения социального обслуживания о зачислении инвалида, ребенка-инвалида и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, на стационарное обслуживание.

Основанием для отказа в предоставлении государственной услуги по стационарному социальному обслуживанию несовершеннолетних детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и детей с ограниченными возможностями являются все заболевания в острой стадии или хронические заболевания в стадии декомпенсации, злокачественные новообразования в активной фазе, кахексии любого происхождения, острые инфекционные заболевания.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3-х дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Предоставление временного приюта детям-сиротам и детям,
оставшимся без попечения родителей,
безнадзорным несовершеннолетним, и детям,
оказавшимся в трудной жизненной ситуации"

I. Категории получателей государственной услуги

Получателями государственной услуги "Предоставление временного приюта детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, безнадзорным несовершеннолетним, и детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации" (далее - государственная услуга) являются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (в возрасте от 3 до 18 лет), безнадзорные несовершеннолетние и дети, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации.

II. Описание государственной услуги

Цель предоставления государственной услуги: профилактика безнадзорности и беспризорности, сиротства детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении.

Оказание детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, безнадзорным несовершеннолетним, и детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, помощи в условиях временного (сроком до 6 месяцев) проживания в учреждении (отделении) путем предоставления социальных услуг, проведения мероприятий медицинского, психологического, педагогического характера, питания и ухода, а также организации посильной трудовой деятельности, отдыха, досуга и образования по образовательным (специальным образовательным) программам.

Государственная услуга включает в себя следующие виды социальных услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-экономические, социально-правовые.

1. Основные показатели оценки качества предоставления государственной услуги:

Наименование показателя,	Методика расчета	Источник информации
--------------------------	------------------	---------------------

единицы измерения		
1	2	3
Процент несовершеннолетних, возвращенных в родные семьи	$\frac{H}{C} \times 100$, где: C – число несовершеннолетних, прошедших социальную реабилитацию и возвращенных в родную семью; H – общее число несовершеннолетних, прошедших социальную реабилитацию	формы федерального государственного статистического наблюдения: N 1-ДЕТИ (соц) "Сведения о численности беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних, помещенных в специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации", утвержденная Постановлением Федеральной службы государственной статистики от 01.04.2005 N 25; 2-УСОН "Сведения о лицах, обратившихся в учреждения социального обслуживания семьи и детей", утвержденная Постановлением Росстата от 27.12.2005 N 108; форма 1.1 АИС "Дети" "Информация о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально-опасном положении" (письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2006 N 2138-ВС)

2. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный [закон](#) от 10 декабря 1995 года N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации";

Федеральный [закон](#) от 21 декабря 1996 года N 159-ФЗ "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей";

Федеральный [закон](#) от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации";

Федеральный [закон](#) от 24 июня 1999 года N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних";

Федеральный [закон](#) от 16 апреля 2001 года N 44-ФЗ "О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей";

Постановление Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2000 года N 896 "Об утверждении Примерных положений о специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 29 марта 2002 года N 25 "Об утверждении Рекомендаций по организации деятельности специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 19 июля 2000 года N 52 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения "Центр социальной помощи семье и детям";

Постановление Правительства Российской Федерации от 4 апреля 2002 года N 217 "О Государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, и осуществлении контроля за его формированием и использованием";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 27 июля 1999 года N 32 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения";

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 326-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52142-2003 "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения");

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 327-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143-2003 "Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 532-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 "Социальное обслуживание населения. Термины и определения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 533-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52496-2005 "Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 534-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52497-2005 "Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 535-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 "Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 декабря 2007 года N 566-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52888-2007 "Социальное обслуживание населения. Социальные услуги детям");

приказ Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 18 июня 2003 года N 313 "Об утверждении Правил пожарной безопасности в Российской Федерации (ППБ 01-03)";

Закон Оренбургской области от 10.11.2006 N 684/124-IV-ОЗ "О социальном обслуживании населения в Оренбургской области";

Постановления администрации Оренбургской области:

от 31 декабря 2004 года N 274-п "Об утверждении норм питания и вещевого довольствия несовершеннолетних для областных государственных учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних";

от 3 февраля 2005 года N 25-п "О порядке приема и выписки граждан различных категорий государственными стационарными учреждениями социального обслуживания в Оренбургской области".

3. Краткая технология предоставления государственной услуги

Предоставление временного проживания и медико-социальной реабилитации несовершеннолетним, нуждающимся в экстренной социальной помощи;

проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки несовершеннолетних;

оказание доврачебной помощи несовершеннолетним;

защита прав и законных интересов несовершеннолетних;

оказание первичной психологической помощи несовершеннолетним;

изучение особенностей личностного развития и поведения несовершеннолетних;

разработка и реализация индивидуальных программ медико-социальной реабилитации несовершеннолетних;

создание оптимальных условий для социальной адаптации и социально-психологической реабилитации несовершеннолетних.

4. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой отопления, имеет водоснабжение и канализацию, оборудовано системой вентиляции; здание обеспечено телефонной связью

Состав помещений	<p>в учреждении (со стационаром) имеются следующие помещения: для досуговых мероприятий, комната для занятий, спальная комната, комната психологической разгрузки; для занятий физической культурой; учебно-трудоовые мастерские; столовая; для медицинского обслуживания; санитарные узлы (раздельные умывальные комнаты и туалеты для мальчиков и девочек); душевые комнаты (раздельные комнаты для мальчиков и девочек); административно-хозяйственные помещения; площади помещений соответствуют санитарным нормам и правилам.</p> <p>В учреждении (без стационара) имеются следующие помещения: для досуговых мероприятий, комната для занятий, комната психологической разгрузки; для занятий физической культурой; для медицинского обслуживания; санитарные узлы (раздельные умывальные комнаты и туалеты для мальчиков и девочек); административно-хозяйственные помещения; площади помещений соответствуют санитарным нормам и правилам</p>
Прилегающая территория	прилегающая территория огорожена, озеленена и имеет площадки для отдыха, оборудованные скамейками, беседками, столами, физкультурные площадки
Предметы и оборудование	учреждение оснащено исправной мебелью и бытовым оборудованием в соответствии с ростом и возрастом несовершеннолетних; в учреждении (со стационаром) имеется необходимый мягкий инвентарь в соответствии с нормативами, предоставляемый несовершеннолетним в соответствии с их возрастом и ростом; спортивный инвентарь; имеются игры, игрушки, книги, журналы, канцелярские принадлежности, соответствующие возрасту несовершеннолетних; учреждение (со стационаром) обеспечено столовой посудой и столовыми приборами
Температурно-влажностный режим	учреждение оборудовано системами теплоснабжения и/или кондиционирования помещений, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С и относительной влажности 40 - 60 %
Информатизация и компьютеризация	не менее 2 рабочих мест сотрудников оборудовано персональными компьютерами

5. Требования к законности и безопасности предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Учредительные документы	устав учреждения (юридического лица) или положение об отделении (в составе центра социального обслуживания) соответствует законодательству, учреждение имеет необходимые лицензии на осуществление деятельности
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарным нормам и правилам
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

6. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для потребителей:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Телефонные консультации	обеспечивается консультирование по вопросам предоставления социальных услуг учреждением по телефону для безнадзорных несовершеннолетних и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, их законных представителей

7. Особые требования к организации работы:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Организация питания	в учреждении (со стационаром) предоставляется питание в соответствии с физиологическими потребностями в зависимости от возраста несовершеннолетних
Организация медицинской помощи	несовершеннолетним предоставляются медико-социальные услуги в соответствии с их состоянием здоровья

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственных услуг:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Должностной состав	в штате учреждения предусмотрены должности социальных и медицинских работников, педагогов, психологов, воспитателей
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован специалистами не менее чем на 90 % по занятым должностям
Образовательный уровень	100 % социальных, медицинских и педагогических работников, психологов и воспитателей учреждения имеют специальное образование либо специальную подготовку
Переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения

Навыки работы с персональным компьютером	не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером
--	---

III. Требования к уровню информационного обеспечения потребителей государственной услуги

Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение государственной услуги и об условиях ее представления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания предоставляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники, посредством размещения на Интернет-ресурсах органов, участвующих в оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, издания информационных материалов (брошюр, буклетов, проспектов и т.д.).

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

- месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайта и электронной почты министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;

- перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;

- перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

- перечень получателей государственной услуги;

- основания отказа в предоставлении государственной услуги;

- основания для прекращения предоставления государственной услуги;

- порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

Книга отзывов и предложений предоставляется посетителям по их требованию. Отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием при необходимости соответствующих мер.

IV. Порядок получения государственной услуги

Временный приют детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, безнадзорным несовершеннолетним, и детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, предоставляется специализированными учреждениями социального обслуживания, входящими в систему социальных служб Оренбургской области.

Основаниями для получения государственной услуги являются:

- личное обращение несовершеннолетнего или заявление родителей несовершеннолетнего или иных его законных представителей с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста десяти лет, за исключением случаев, когда учет мнения несовершеннолетнего противоречит его интересам, или направление органа управления социальной защитой населения, или согласованное с этим органом ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, или постановление лица, производящего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишению свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего, или акт оперативного

дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел, отдела (управления) внутренних дел иного муниципального образования, отдела (управления) внутренних дел закрытого административно-территориального образования, отдела (управления) внутренних дел на транспорте о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;

приказ директора учреждения о зачислении несовершеннолетнего в учреждение;
внесение сведений о несовершеннолетнем в журнал учета лиц, находящихся в учреждении;
оформление на несовершеннолетнего личного дела.

Основанием для отказа в предоставлении государственной услуги по временному приюту безнадзорных несовершеннолетних и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, является состояние алкогольного или наркотического опьянения, явные признаки обострения психического заболевания, а также совершение правонарушений.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3-х дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Предоставление временного приюта гражданам
без определенного места жительства
и определенных занятий"

I. Категории получателей государственной услуги

Получателями государственной услуги "Предоставление временного приюта гражданам без определенного места жительства и определенных занятий" (далее - государственная услуга) являются граждане без определенного места жительства и определенных занятий.

II. Описание государственной услуги

Цель государственной услуги: предоставление гражданам без определенного места жительства и гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, временного приюта или ночлега, оказание помощи в реализации законных прав и интересов, содействие в улучшении их социального и материального положения, а также психологического статуса.

1. Основные показатели оценки качества предоставления государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источник информации
1	2	3
Процент лиц без определенного места жительства из числа обратившихся в отчетном году в учреждение, которым предоставлены необходимые социальные услуги (%)	$\frac{П}{у} \times 100, \text{ где:}$ <p>П - число лиц без определенного места жительства, обратившихся в течение года в учреждение, которым были предоставлены необходимые социальные услуги;</p> <p>у - число лиц без определенного места жительства, обратившихся в учреждение в отчетном году и имеющих право на получение услуг учреждения</p>	форма федерального государственного статистического наблюдения N 4-собес "Сведения об учреждениях социальной помощи для лиц без определенного места жительства и занятий", утвержденная Постановлением Федеральной службы государственной статистики от 11 октября 2006 года N 59

2. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный [закон](#) от 10 декабря 1995 года N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации";

Федеральный [закон](#) от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации";

[Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 8 июня 1996 года N 670 "Об утверждении Примерного положения об учреждении социальной помощи для лиц без определенного места жительства и занятий";

[приказ](#) Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 18 июня 2003 года N 313 "Об утверждении Правил пожарной безопасности в Российской Федерации (ППБ 01-03)";

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 326-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52142-2003 "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения");

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 327-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143-2003 "Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг");

[приказ](#) Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 532-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 "Социальное обслуживание населения. Термины и определения");

[приказ](#) Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 533-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт

Российской Федерации ГОСТ Р 52496-2005 "Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 534-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52497-2005 "Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 535-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 "Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания");

Закон Оренбургской области от 10 ноября 2006 года N 684/124-IV-ОЗ "О социальном обслуживании населения в Оренбургской области";

Постановление администрации Оренбургской области от 3 февраля 2005 года N 25-п "О порядке приема и выписки граждан различных категорий государственными стационарными учреждениями социального обслуживания в Оренбургской области".

3. Краткая технология предоставления государственной услуги

Выявление и дифференцированный учет граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в социальном обслуживании, определение необходимых им форм помощи и периодичности ее оказания;

оказание гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, социально-бытовых, социально-педагогических, социально-правовых, социально-психологических, социально-медицинских, консультативных и иных услуг.

4. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет водоснабжение канализацию; здание обеспечено телефонной связью

Состав помещений	<p>в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении могут иметься следующие помещения:</p> <p>для оказания первой доврачебной помощи;</p> <p>для проведения санитарной обработки;</p> <p>медицинский кабинет;</p> <p>изолятор;</p> <p>пищеблок;</p> <p>прачечная;</p> <p>санитарные узлы (раздельные умывальные комнаты и туалеты для мужчин и женщин);</p> <p>душевые комнаты (раздельные комнаты для мужчин и женщин);</p> <p>административно-хозяйственные помещения;</p> <p>для оказания консультативной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации;</p> <p>для осуществления срочного социального обслуживания;</p> <p>для дневного пребывания граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;</p> <p>для временного проживания граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (жилые комнаты);</p> <p>для проведения досуговых мероприятий;</p> <p>площади помещений соответствуют санитарным нормам и правилам</p>
Предметы и оборудование	<p>в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении имеются:</p> <p>исправная мебель и бытовое оборудование;</p> <p>технологическое (кухонное, прачечное и т.п.) оборудование;</p> <p>столовая посуда и столовые приборы;</p> <p>автотранспорт;</p> <p>при необходимости мягкий инвентарь;</p> <p>канцелярские принадлежности;</p> <p>книжный фонд;</p> <p>оформлена подписка на журналы (не менее 5 наименований) и газеты (не менее 4 наименований);</p> <p>аудио- и видео техника;</p> <p>минимальный набор лекарственных средств и изделий медицинского назначения для оказания доврачебной медицинской помощи</p>
Температурно-влажностный режим	<p>учреждение оборудовано системами теплоснабжения, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С</p> <p>и относительной влажности 40 - 60 %</p>
Информатизация и компьютеризация	<p>в учреждении имеются 3 рабочих места сотрудников, оборудованных персональными компьютерами</p>

5. Требования к законности и безопасности предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
----------	-------------------------------

Учредительные документы	устав учреждения соответствует законодательству; учреждение имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

6. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для потребителей:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Территориальная доступность учреждения	размещение учреждения должно быть организовано с учетом территориальной (в том числе транспортной) доступности. Путь от остановок общественного транспорта до учреждения оборудован соответствующими информационными указателями
Консультации по вопросам получения услуг	в учреждении в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам получения услуг учреждения

7. Особые требования к организации работы учреждения:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Организация досуга	в отделениях дневного пребывания и временного проживания граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, ежегодно организуется не менее 12 досуговых мероприятий (праздников, концертов, встреч, выставок и т.п.)

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Должностной состав	в штате учреждения предусмотрены должности социальных и медицинских работников, психологов, специалистов по социальной работе
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован специалистами не менее чем на 100 % по занятым должностям
Образовательный уровень	100 % социальных, медицинских работников, психологов учреждения имеют специальное образование либо специальную подготовку
Переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения
Навыки работы с персональным компьютером	не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

III. Требования к уровню информационного обеспечения потребителей государственной услуги

Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение государственной услуги и об условиях ее предоставления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания предоставляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники, посредством размещения на интернет-ресурсах органов, участвующих в оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, издания информационных материалов (брошюры, буклеты, проспекты и т.д.).

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

- месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайта и электронной почты министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;

- перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;

- перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

- перечень получателей государственной услуги;

- основания отказа в предоставлении государственной услуги;

- основания для прекращения (приостановления) предоставления государственной услуги;

- порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

IV. Порядок получения государственной услуги

Временный приют гражданам без определенного места жительства предоставляется специализированными учреждениями социального обслуживания, входящими в систему социальных служб Оренбургской области.

Государственная услуга оказывается на основании личного письменного заявления гражданина.

Прием граждан без определенного места жительства и определенных занятий в государственные стационарные учреждения социального обслуживания производится на основании путевки, которая выдается министерством здравоохранения и социального развития Оренбургской области. Путевка оформляется при наличии письменного заявления от лица, нуждающегося во временном приюте, в соответствии с установленным перечнем документов и при отсутствии медицинских противопоказаний.

Перечень документов, необходимых для направления в центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства, утверждается министерством здравоохранения и социального развития Оренбургской области.

Государственная услуга оказывается на временной (до 6 месяцев) основе.

В соответствии со своими основными задачами учреждение осуществляет:

- предоставление для временного пребывания или ночлега отдельного койко-места с комплектом постельных принадлежностей и предметами личной гигиены (мыло, полотенце);

- бесплатное одноразовое (в сутки) питание;

- оказание первой доврачебной помощи и проведение санитарной обработки;

- направление нуждающихся на лечение в учреждения здравоохранения;

содействие в социальной адаптации к условиям жизни в обществе;
оформление в случае необходимости в дома-интернаты;
оказание содействия в назначении, перерасчете и выплате пенсий (в учреждении);
содействие в трудовом устройстве, в том числе на рабочие места в самом учреждении или создаваемых при нем подразделениях;
содействие в оформлении документов, удостоверяющих личность;
содействие в получении страхового медицинского полиса;
оказание разносторонней помощи, в том числе в виде консультаций по юридическим вопросам, бытовых услуг и предоставление других видов социального обслуживания.

Социальное обслуживание граждан без определенного места жительства и определенных занятий может быть прекращено в случае нарушения ими норм и правил, установленных при предоставлении данного вида услуг.

Гражданам без определенного места жительства, являющимся бактерио- или вирусоносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения, может быть отказано в предоставлении социальных услуг.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3 дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.

Стандарт предоставления
государственной услуги "Предоставление
временного приюта гражданам, пострадавшим от физического
или психического насилия, стихийных бедствий,
в результате вооруженных и межэтнических конфликтов"

I. Категории получателей государственной услуги

Получателями государственной услуги "Предоставление временного приюта гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов" (далее - государственная услуга) являются граждане, пострадавшие от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов (возраст от 18 лет и старше).

II. Описание государственной услуги

Цель предоставления государственной услуги: оказание помощи гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов в организации их временного проживания.

Государственная услуга включает в себя следующие виды социальных услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-экономические, социально-правовые.

1. Основные показатели оценки качества предоставления государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источник информации
1	2	3
Процент граждан, пострадавших от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, прошедших реабилитацию повторно, от общего процента граждан данной категории, прошедших реабилитацию	$\frac{Г}{р} \times 100$, где: $Г$ – численность п граждан, пострадавших от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, прошедших реабилитацию повторно; $р$ – общая численность граждан, пострадавших от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, прошедших реабилитацию	форма федерального государственного статистического наблюдения 2-УСОН "Сведения о лицах, обратившихся в учреждения социального обслуживания семьи и детей", утвержденная Постановлением Росстата от 27.12.2005 N 108

2. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный закон от 10 декабря 1995 года N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации";

Постановление Минтруда России от 27 июля 1999 года N 32 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения";

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 326-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52142-2003 "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения");

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 327-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143-2003 "Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 532-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт

Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 "Социальное обслуживание населения. Термины и определения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 533-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52496-2005 "Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 534-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52497-2005 "Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 535-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 "Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 декабря 2007 года N 564-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52886-2007 "Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам");

приказ Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 18 июня 2003 года N 313 "Об утверждении Правил пожарной безопасности в Российской Федерации (ППБ 01-03)";

Закон Оренбургской области от 10 ноября 2006 года N 684/124-IV-ОЗ "О социальном обслуживании населения в Оренбургской области";

Постановление администрации Оренбургской области от 3 февраля 2005 года N 25-п "О порядке приема и выписки граждан различных категорий государственными стационарными учреждениями социального обслуживания в Оренбургской области".

3. Краткая технология предоставления государственной услуги

Предоставление временного проживания и социально-психологической адаптации гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов;

проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки граждан;

оказание доврачебной помощи гражданам;

оказание первичной психологической помощи гражданам;

разработка и реализация индивидуальных программ медико-социально-психологической реабилитации граждан.

4. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственных услуг:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано всеми средствами коммунально-бытового обслуживания; здание обеспечено телефонной связью

Состав помещений	в учреждении имеются следующие помещения: кабинет медицинской сестры; спальные комнаты (из расчета на человека не менее 7 кв. м); бытовые помещения для приготовления и приема пищи; помещения для осуществления реабилитационных мероприятий; процедурный кабинет; помещения для культурно-бытового обслуживания; санитарные узлы; умывальные комнаты; кладовая; душевые комнаты (баня); прачечная; пищеблок; административно-хозяйственные помещения; площади помещений соответствуют санитарным нормам и правилам
Прилегающая территория	прилегающая территория огорожена, озеленена и имеет оборудованные площадки для отдыха
Предметы и оборудование	в учреждении имеются: исправная мебель и бытовое оборудование в соответствии с численностью обслуживаемых граждан; кухонное и прачечное оборудование; телевизоры (не менее 1 на этаж); не менее 3-х единиц автотранспорта; необходимый мягкий инвентарь; книжный фонд; аудио- и видеотехника; оформлена подписка на журналы (не менее 5 наименований) и газеты (не менее 4 наименований); учреждение обеспечено столовой посудой и столовыми приборами
Температурно-влажностный режим	учреждение оборудовано системами теплоснабжения и/или кондиционирования помещений, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С и относительной влажности 40 - 60 %
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеется 5 рабочих мест сотрудников, оборудованных персональными компьютерами, из них одно рабочее место подключено к сети Интернет

5. Требования к законности и безопасности предоставления государственных услуг:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Учредительные документы	устав учреждения (юридического лица) или положение об отделении (в составе центра социального обслуживания) соответствует законодательству, учреждение имеет необходимые лицензии на осуществление деятельности

Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарным нормам и правилам
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

6. Требования, обеспечивающие доступность государственных услуг для потребителей:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Организация питания	в учреждении предоставляется питание граждан, пострадавших от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов
Организация медицинской помощи	гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов предоставляется медицинское обслуживание, соответствующее состоянию их здоровья

7. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственных услуг:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Должностной состав	в штате учреждения предусмотрены должности социальных и медицинских работников
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован специалистами не менее чем на 100 % по занятым должностям
Образовательный уровень	100 % социальных, медицинских, педагогических работников учреждения имеют специальное образование либо специальную подготовку
Переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения
Навыки работы с персональным компьютером	не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

III. Требования к уровню информационного обеспечения потребителей государственной услуги

Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение государственной услуги и об условиях ее представления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания предоставляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и

электронной техники, посредством размещения на Интернет-ресурсах органов, участвующих в оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, издания информационных материалов (брошюр, буклетов, проспектов и т.д.).

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайта и электронной почты министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;

перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;

перечень документов для получения государственной услуги;

перечень получателей государственной услуги;

основания отказа в предоставлении государственной услуги;

основания для прекращения (приостановления) предоставления государственной услуги;

порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

Книга отзывов и предложений предоставляется посетителям по их требованию. Отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием при необходимости соответствующих мер.

IV. Порядок предоставления государственной услуги

Временный приют гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, предоставляется специализированными учреждениями (отделениями) социального обслуживания, входящими в систему социальных служб Оренбургской области.

Основаниями для получения государственной услуги являются:

личное заявление или заключение специалиста по социальной работе или направление территориального органа социальной защиты населения, здравоохранения и внутренних дел, а также общественных организаций и объединений;

приказ директора учреждения социального обслуживания о зачислении гражданина на временное проживание.

Оказание гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов помощи в условиях временного (сроком до 2 месяцев) проживания в учреждении (отделении), путем предоставления социальных услуг, проведения мероприятий медицинского, психологического, питания и ухода, а также организации посильной трудовой деятельности, отдыха, досуга.

Основанием для отказа в предоставлении государственной услуги является медицинские противопоказания, в том числе: туберкулез в активной стадии, заразные заболевания кожи и волос, острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, сопровождающиеся на момент поступления расстройствами поведения, опасными для самого больного и окружающих, острое алкогольное опьянение и признаки приема наркотических средств.

Граждане, у которых при поступлении обнаружены вышеуказанные противопоказания, а также повышенная температура, сыпь неясной этиологии, подлежат направлению в учреждения здравоохранения.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, комитет по защите прав потребителей, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3 дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Социально-консультативная помощь"

I. Категории получателей государственной услуги

Получателями государственной услуги "Социально-консультативная помощь" (далее - государственная услуга) являются:

- граждане пожилого возраста и инвалиды;
- граждане, находящиеся в трудной жизненной ситуации, в том числе без определенного места жительства;
- граждане - жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;
- женщины, имеющие детей-инвалидов, детей с ограниченными физическими и умственными возможностями, воспитываемых дома;
- одиноким матери с несовершеннолетними детьми;
- несовершеннолетние матери;
- беременные женщины (в том числе несовершеннолетние и одинокие);
- кормящие матери и женщины, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком;
- женщины из неполных семей;
- женщины, находящиеся в состоянии развода, предразводной или послеразводной ситуации;
- женщины "группы риска" (страдающие алкоголизмом, наркоманией, освободившиеся из мест лишения свободы);
- женщины, находящиеся в конфликте с семьей;
- самостоятельно проживающие выпускники детских домов, специализированных учреждений социального обслуживания для несовершеннолетних и школ-интернатов;
- дети-сироты, безнадзорные, беспризорные;
- дети, оставшиеся без попечения родителей или нуждающиеся в жизненном устройстве в связи с отменой или признанием недействительности усыновления или опеки;
- дети с ограниченными возможностями;
- дети, проживающие с родителями, временно неспособными заботиться о детях из-за болезни, нетрудоспособности, привлечения к судебной ответственности, длительных командировок, или с родителями, пренебрегающими родительскими обязанностями;
- дети семей беженцев и вынужденных переселенцев;
- дети, заблудившиеся или подкинутые;
- несовершеннолетние "группы риска" из асоциальных семей;
- иные категории граждан, нуждающиеся в социально-консультативной помощи.

II. Описание государственной услуги

Цель государственной услуги: оказание гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, помощи в реализации прав и законных интересов, содействие в улучшении их социального и материального положения, а также психологического статуса.

Государственная услуга включает в себя:

социально-психологическое консультирование;

социально-педагогическое консультирование;

консультирование по социально-правовым вопросам;

консультирование по вопросам, связанным с правом на социальное обслуживание в государственной и негосударственной системах социальных служб и защиту своих интересов;

консультирование по социально-медицинским вопросам.

1. Основные показатели оценки качества предоставления государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источник информации
1	2	3
Процент лиц из числа обратившихся граждан в учреждение, которым предоставлены необходимые услуги социально-консультативной помощи (%)	$\frac{y}{P} / \frac{o}{P} \times 100$, где: y – число граждан, обратившихся в течение года в учреждение, которым были предоставлены необходимые услуги социально-консультативной помощи; o – число граждан, обратившихся в учреждение в отчетном году и имеющих право на получение услуг учреждения	форма федерального государственного статистического наблюдения: N 2-УСОН "Сведения о лицах, обратившихся в учреждения социального обслуживания семьи и детей", утвержденная Постановлением Федеральной службы государственной статистики от 27.12.2005 N 108; N 6-собес "Сведения о социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов"; N 4-собес "Сведения об учреждениях социальной помощи для лиц без определенного места жительства и занятий", утвержденные Постановлением Федеральной службы государственной статистики от 11.10.2006 N 59

2. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный [закон](#) от 2 августа 1995 года N 122-ФЗ "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов";

Федеральный закон от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

Федеральный закон от 10 декабря 1995 года N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации";

Федеральный закон от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации";

Федеральный закон от 24 июня 1999 года N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 27 июля 1999 года N 32 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 29.03.2002 N 25 "Об утверждении Рекомендаций по организации деятельности специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации";

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 326-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52142-2003 "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения");

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 327-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143-2003 "Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 532-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 "Социальное обслуживание населения. Термины и определения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 533-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52496-2005 "Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 534-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52497-2005 "Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 535-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 "Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 декабря 2007 года N 564-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52886-2007 "Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 декабря 2007 года N 566-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52888-2007 "Социальное обслуживание населения. Социальные услуги детям");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 17 декабря 2008 года N 435-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 53058-2008 "Социальное обслуживание населения. Социальные услуги гражданам пожилого возраста");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 17 декабря 2008 года N 436-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт

Российской Федерации ГОСТ Р 53059-2008 "Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам");

Закон Оренбургской области от 10 ноября 2006 года N 684/124-IV-ОЗ "О социальном обслуживании населения в Оренбургской области".

3. Краткая технология предоставления государственной услуги

Оказание гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, социально-педагогических, социально-правовых, социально-психологических, социально-медицинских, консультативных и иных услуг;

работа по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

оказание помощи женщинам и детям - жертвам насилия в семье.

4. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание обеспечено всеми средствами коммунально-бытового обслуживания; здание обеспечено телефонной связью
Состав помещений	в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении могут иметься следующие помещения: для выполнения организационно-методической работы; для оказания консультативной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации; для осуществления срочного социального обслуживания; для оказания психолого-педагогической помощи семье и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации; для ведения работы по профилактике безнадзорности несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации; для дневного пребывания несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации; для реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными физическими и умственными возможностями; для организации социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов; для организации специализированного социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов; для дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации; для временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов, граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации

Предметы и оборудование	в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении имеются: исправная мебель и бытовое оборудование; автотранспорт; при необходимости мягкий инвентарь; при необходимости игры, игрушки; канцелярские принадлежности; минимальный набор лекарственных средств и изделий медицинского назначения для оказания доврачебной медицинской помощи
Температурно-влажностный режим	учреждение оборудовано системами теплоснабжения, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С и относительной влажности 40 - 60 %
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются 3 рабочих места сотрудников, оборудованных персональными компьютерами

5. Требования к законности и безопасности предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Учредительные документы	устав учреждения (положение об отделении) соответствует законодательству, учреждение имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано: установками автоматической пожарной сигнализации; системами оповещения людей о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

6. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для потребителей:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Территориальная доступность учреждения	размещение учреждения должно быть организовано с учетом территориальной (в том числе транспортной) доступности. Путь от остановок общественного транспорта до учреждения оборудован соответствующими информационными указателями
Консультации по вопросам получения услуг	в учреждении в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам получения услуг учреждения

7. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
----------	---

Должностной состав	в штате учреждения предусмотрены должности заведующих отделениями, медицинских, педагогических и социальных работников, психологов, юристов, специалистов по социальной работе, работников, обеспечивающих административно-хозяйственную деятельность
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован специалистами не менее чем на 100 % по занятым должностям
Образовательный уровень	высшее профессиональное или среднее профессиональное образование или профессиональная подготовка, соответствующие квалификационным требованиям, установленным для данной профессии
Переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения
Навыки работы с персональным компьютером	не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

III. Требования к уровню информационного обеспечения потребителей государственной услуги

Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение государственной услуги и об условиях ее представления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания предоставляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники, посредством размещения на Интернет-ресурсах органов, участвующих в оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, издания информационных материалов (брошюры, буклеты, проспекты и т.д.).

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

- месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайта и электронной почты министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;

- перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;

- перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

- перечень получателей государственной услуги;

- основания отказа в предоставлении государственной услуги;

- основания для прекращения (приостановления) предоставления государственной услуги;

- порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

Книга отзывов и предложений предоставляется посетителям по их требованию. Отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием при необходимости соответствующих мер.

IV. Порядок получения государственной услуги

Государственная услуга предоставляется учреждениями (отделениями) социального обслуживания населения, входящими в систему социальных служб Оренбургской области.

Государственная услуга оказывается в целях защиты прав и интересов граждан, их адаптации в общество путем консультирования и оказания содействия в решении социальных, психологических и юридических вопросов.

Социально-консультативная помощь оказывается в форме:

устного консультирования,
письменного консультирования,
телефонного консультирования.

Получение гражданами государственной услуги может производиться как в открытой, так и анонимной форме.

Порядок предоставления социально-консультативной помощи предусматривает оказание следующих видов социальных услуг:

социально-бытовых (выявление лиц, нуждающихся в социально-консультативной помощи, работа с семьями, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, организация досуга различных категорий граждан);

социально-педагогических (консультативная помощь в обучении различных категорий граждан, профессиональной ориентации и трудоустройстве);

социально-психологических (консультирование по вопросам профилактики различного рода социально-психологических отклонений, меры по формированию здоровых взаимоотношений и созданию благоприятной социальной среды);

социально-правовых (правовая помощь в пределах компетенции органов социального обслуживания, обеспечение координации деятельности государственных учреждений и общественных объединений для решения проблем граждан пожилого возраста и инвалидов).

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3 дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Реабилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам
в соответствии с индивидуальными программами реабилитации,
несовершеннолетним, находящимся
в трудной жизненной ситуации"

I. Категории получателей государственной услуги

Получателями государственной услуги "Реабилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации" (далее - государственная услуга) являются инвалиды и дети-инвалиды, имеющие индивидуальные программы реабилитации (далее - ИПР), разработанные федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, а также несовершеннолетние, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

II. Описание государственной услуги

Цель оказания государственной услуги: выполнение мероприятий по полному или частичному восстановлению способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности, в целях социальной адаптации инвалидов, интеграции в общество несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, инвалидов и детей-инвалидов и достижения ими материальной независимости, а также профилактика инвалидизации у несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации.

1. Основные показатели оценки качества предоставления государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источник информации
Процент лиц обратившихся инвалидов, в том числе детей-инвалидов, и несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, в отчетном году в учреждение, которым предоставлены необходимые реабилитационные услуги (%)	$P = \frac{u}{P} \times 100$, где: u - число инвалидов и детей-инвалидов, несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, обратившихся в течение года в учреждение, которым были предоставлены необходимые реабилитационные услуги; P - число граждан инвалидов и детей-инвалидов, несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, обратившихся в учреждение в отчетном году и имеющих право на получение услуг учреждения	формы федерального государственного статистического наблюдения: N 6-собес "Сведения о социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов", утвержденная Постановлением Федеральной службы государственной статистики от 11.10.2006 N 59; 2-УСОН "Сведения о лицах, обратившихся в учреждения социального обслуживания семьи и детей", утвержденная Постановлением Росстата от 27.12.2000 N 108

2. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный закон от 2 августа 1995 года N 122-ФЗ "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов";

Федеральный закон от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

Федеральный закон от 10 декабря 1995 года N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации";

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 27 июля 1999 года N 32 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения";

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 326-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52142-2003 "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения");

Постановление Государственного комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 24 ноября 2003 года N 327-ст "О принятии и введении в действие национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143-2003 "Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 532-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005 "Социальное обслуживание населения. Термины и определения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 533-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52496-2005 "Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 534-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52497-2005 "Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания");

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 года N 535-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52498-2005 "Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания");

приказ Минсоцзащиты России от 14.12.1994 N 249 "Об утверждении Примерного положения о реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями";

Законы Оренбургской области:

от 10 ноября 2006 года N 684/124-IV-ОЗ "О социальном обслуживании населения в Оренбургской области";

от 2 ноября 2004 года N 1526/257-III-ОЗ "О квотировании рабочих мест в Оренбургской области";

Постановления администрации Оренбургской области:

от 5 апреля 2004 года N 67-п "Об утверждении тарифов на гарантированные и дополнительные социальные услуги, предоставляемые гражданам пожилого возраста и инвалидам на дому, в полустационарных и стационарных условиях государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания населения Оренбургской области";

от 1 августа 2005 года N 209-п "О перечне гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными учреждениями социального обслуживания на территории Оренбургской области".

3. Технология предоставления государственной услуги

Выявление потребности клиента в социальных услугах, необходимых для проведения реабилитационных мероприятий, а также составление (планирование) реабилитационных мероприятий в соответствии с ИПР, разработанной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, или направлением учреждения здравоохранения;

реализация основных направлений реабилитации:
восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;
профессиональная ориентация, обучение и образование, содействие в трудоустройстве, производственная адаптация;
социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая и социокультурная реабилитация, социально-бытовая адаптация;
физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

4. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Здание	учреждение (отделение) размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); доступными для всех категорий обслуживаемых граждан, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп населения; состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание обеспечено всеми средствами коммунально-бытового обслуживания; здание оснащено телефонной связью
Состав помещений	в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении могут иметься следующие помещения: для выполнения организационно-методической работы; для оказания консультативной помощи инвалидам и детям-инвалидам, несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации; для осуществления срочного социального обслуживания; медицинские кабинеты; помещения для оказания психолого-педагогической помощи семье и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации; для реабилитации инвалидов и детей-инвалидов, несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации
Предметы и оборудование	в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении имеются: исправная мебель и бытовое оборудование; автотранспорт; при необходимости мягкий инвентарь; реабилитационное оборудование; канцелярские принадлежности; при необходимости столовая посуда и столовые приборы; технологическое (кухонное, прачечное и т.п.) оборудование; минимальный набор лекарственных средств и изделий медицинского назначения для оказания доврачебной медицинской помощи

Температурно-влажностный режим	учреждение оборудовано системами теплоснабжения, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С и относительной влажности 40 - 60 %
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеются 3 рабочих места сотрудников, оборудованных персональными компьютерами

5. Требования к законности и безопасности предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Учредительные документы	устав учреждения (положение об отделении) соответствует законодательству, учреждение имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Пожарная безопасность	учреждение оборудовано: автоматической пожарной сигнализацией; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения (проверены/перезаряжены)

6. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для потребителей:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Территориальная доступность учреждения	размещение учреждения должно быть организовано с учетом территориальной (в том числе транспортной) доступности. Путь от остановок общественного транспорта до учреждения оборудован соответствующими информационными указателями
Консультации по вопросам получения услуг	в учреждении в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам получения услуг учреждения

7. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Должностной состав	в штате учреждения предусмотрены должности заведующих отделениями, медицинских, социальных работников, психологов, юристов, специалистов по социальной работе, работников, обеспечивающих административно-хозяйственную деятельность
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован специалистами не менее чем на 100 % по занятым должностям
Образовательный уровень	высшее профессиональное или среднее профессиональное образование или профессиональная подготовка, соответствующие квалификационным требованиям, установленным для данной профессии

Переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения
Навыки работы с персональным компьютером	не менее 20 % специалистов учреждения обучены работе с персональным компьютером

III. Требования к уровню информационного обеспечения потребителей государственной услуги

Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показателях на получение государственной услуги и об условиях ее представления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания предоставляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники, посредством размещения на Интернет-ресурсах органов, участвующих в оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, издания информационных материалов (брошюры, буклеты, проспекты и т.д.).

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

- месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайта и электронной почты министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;
- перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;
- перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;
- перечень получателей государственной услуги;
- основания отказа в предоставлении государственной услуги;
- основания для прекращения (приостановления) предоставления государственной услуги;
- порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

Книга отзывов и предложений предоставляется посетителям по их требованию. Отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием при необходимости соответствующих мер.

IV. Порядок получения государственной услуги

Реабилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации, предоставляются специализированными учреждениями (отделениями) социального обслуживания, входящими в систему социальных служб Оренбургской области.

Основаниями для получения государственной услуги являются:

- направления органов и учреждений социальной защиты населения, органов и учреждений образования, здравоохранения, заявления родителей (опекунов и попечителей), представление сотрудников учреждения;

- наличие у инвалида и ребенка-инвалида индивидуальных программ реабилитации;

приказ директора учреждения социального обслуживания о зачислении инвалида или ребенка-инвалида или несовершеннолетнего, находящегося в трудной жизненной ситуации, на обслуживание.

Противопоказаниями к оказанию государственной услуги являются психические заболевания в стадии обострения, хронический алкоголизм, венерические, карантинные инфекционные заболевания, бактерионосительство, активные формы туберкулеза, иные тяжелые заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3-х дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Обучение инвалидов либо одного из взрослых членов семьи
(опекунов) детей-инвалидов вождению автомобиля
категории "B"

(в ред. [Постановления](#) Правительства Оренбургской области
от 02.04.2012 N 292-п)

I. Категории получателей государственной услуги

1. Получателями государственной услуги "Обучение инвалидов либо одного из взрослых членов семьи (опекунов) детей-инвалидов вождению автомобиля категории "B" (далее - государственная услуга) являются инвалиды либо один из взрослых членов семьи (опекунов) детей-инвалидов.

II. Описание государственной услуги

2. Цель предоставления государственной услуги: обеспечение социальной, психологической, профессиональной реабилитации и бытовой адаптации инвалидов.

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источник информации

Процент лиц из числа обратившихся граждан в отчетном году в учреждение, которым предоставлены необходимые услуги	$\frac{y}{\pi} \times 100, \text{ где:}$ $\frac{y}{\pi}$ <p>у – число граждан, обратившихся в течение года в учреждение, которым были предоставлены услуги;</p> π <p>π – число граждан, обратившихся в учреждение в отчетном году и имеющих право на получение услуги учреждения</p>	ежегодный отчет о деятельности учреждения
--	--	---

3. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный закон от 2 августа 1995 года N 122-ФЗ "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов";

Федеральный закон от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

Федеральный закон от 10 декабря 1995 года N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации";

приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 17 декабря 2008 года N 436-ст "Об утверждении национального стандарта" (национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 53059-2008 "Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам");

Закон Оренбургской области от 10 ноября 2006 года N 684/124-IV-ОЗ "О социальном обслуживании населения в Оренбургской области";

Постановление Правительства Оренбургской области от 27 марта 2006 года N 95-п "Об обучении инвалидов вождению автомобиля категории "В" и проведении медицинского освидетельствования по допуску к управлению автомобилем".

4. Краткая технология предоставления государственной услуги

Обучение инвалидов либо одного из взрослых членов семьи (опекунов) детей-инвалидов вождению автомобиля категории "В".

При принятии решения о предоставлении инвалиду либо одному из взрослых членов семьи (опекунов) детей-инвалидов конкретной государственной услуги должны учитываться его интересы, состояние здоровья и другие объективные факторы.

При предоставлении государственных услуг должны обеспечиваться безопасность граждан, приниматься все необходимые меры по профилактике травматизма и предупреждению несчастных случаев.

5. Требования к материально-техническому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Здание	учреждение размещается в специально предназначенном либо приспособленном здании (помещении); состояние здания, в котором располагается учреждение, не является аварийным; здание оборудовано водопроводом, системой централизованного отопления, имеет водоснабжение и канализацию; здание обеспечено телефонной связью
Состав помещений	в зависимости от специфики оказываемых услуг в учреждении могут иметься следующие помещения: для теоретического обучения курсантов; для оказания консультативной помощи инвалидам

Предметы и оборудование	в учреждении имеются: исправная мебель и бытовое оборудование; автотранспорт; компьютерная техника; канцелярские принадлежности; минимальный набор лекарственных средств и изделий медицинского назначения для оказания доврачебной медицинской помощи
Температурно-влажностный режим	учреждение оборудовано системами теплоснабжения, обеспечивающими поддержание температурного режима в пределах 18 - 20 град. С и относительной влажности 40 - 60 процентов
Информатизация и компьютеризация	в учреждении имеется учебный класс, оборудованный персональными компьютерами

6. Требования к законности и безопасности предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика
Учредительные документы	устав учреждения соответствует законодательству; учреждение имеет лицензию на осуществление деятельности
Санитарное состояние	деятельность учреждения соответствует установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам
Пожарная безопасность	пожарная безопасность учреждения отвечает требованиям, установленным Правилами пожарной безопасности в Российской Федерации (ППБ 01-03), утвержденными приказом МЧС России от 18.06.2003 N 313 "Об утверждении Правил пожарной безопасности в Российской Федерации (ППБ 01-03)" (зарегистрированы в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.06.2003 N 4838)

7. Требования, обеспечивающие доступность государственной услуги для потребителей:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Территориальная доступность учреждения	размещение учреждения должно быть организовано с учетом территориальной (в том числе транспортной) доступности; путь от остановок общественного транспорта до учреждения оборудован соответствующими информационными указателями
Консультации по вопросам получения услуг	в учреждении в течение рабочего дня обеспечивается проведение консультаций (в том числе по телефону) по вопросам получения услуг учреждения

8. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
----------	---

Должностной состав	в штате учреждения предусмотрены должности преподавателей, мастеров производственного обучения, делопроизводителя, инженера по охране труда и технике безопасности, медицинской сестры, хозяйственно-обслуживающего персонала
Укомплектованность штата	штат учреждения укомплектован специалистами не менее чем на 100 процентов по должностям, предусмотренным штатным расписанием
Образовательный уровень	высшее профессиональное или среднее профессиональное образование или профессиональная подготовка, соответствующие квалификационным требованиям, установленным для данной профессии
Переподготовка и повышение квалификации	не реже одного раза в пять лет проводится повышение квалификации специалистов учреждения
Навыки работы с персональным компьютером	преподаватели, мастера производственного обучения, делопроизводитель, инженер по охране труда и технике безопасности обладают навыками работы с персональным компьютером

III. Требования к уровню информационного обеспечения потребителей государственной услуги

9. Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение государственной услуги и об условиях ее представления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания предоставляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники, посредством размещения на интернет-ресурсах органов, участвующих в оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, издания информационных материалов (брошюры, буклеты, проспекты и т.д.).

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса интернет-сайта и электронной почты министерства социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;

перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;

перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

перечень получателей государственной услуги;

основания отказа в предоставлении государственной услуги;

основания для прекращения (приостановления) предоставления государственной услуги;

порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

Книга отзывов и предложений предоставляется посетителям по их требованию. Отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием по необходимости соответствующих мер. Информация о результатах рассмотрения отзыва или предложения

направляется в адрес лица, оставившего отзыв или предложение, в порядке и сроки, установленные Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

IV. Порядок получения государственной услуги

10. Право на бесплатное обучение вождению автомобиля категории "B" имеют инвалиды либо один из взрослых членов семьи (опекунов) детей-инвалидов.

Бесплатное обучение вождению автомобиля категории "B" инвалидов либо одного из взрослых членов семьи (опекунов) детей-инвалидов осуществляется на базе государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Оренбургской области "Реабилитационно-технический центр" (далее - ГБУСО РТЦ) на основании следующих документов:

паспорта;

заявления на имя руководителя ГБУСО РТЦ;

справки об инвалидности;

медицинской справки установленного образца о годности гражданина к управлению транспортным средством категории "B";

двух фотографий 3,5 x 4,5 (с уголком с правой стороны).

Для обучения одного из взрослых членов семьи (опекуна) ребенка-инвалида дополнительно представляется документ, подтверждающий факт родственных отношений с ребенком-инвалидом (свидетельство о рождении), или решение органа опеки и попечительства о назначении опекуном или попечителем.

ГБУСО РТЦ:

формирует группы для обучения инвалидов вождению автотранспортными средствами;

направляет в министерство социального развития Оренбургской области список инвалидов на согласование.

Министерство социального развития Оренбургской области:

согласовывает списки о зачислении на обучение и передает их в ГБУСО РТЦ для бесплатного обучения инвалидов вождению автомобиля категории "B";

доводит до органов социальной защиты населения по месту жительства информацию о зачислении на курсы обучения вождению инвалидов с указанием даты начала и окончания занятий на электронном носителе.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

11. Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3-х дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.

Стандарт
предоставления государственной услуги
"Перевозка несовершеннолетних, самовольно ушедших
из семей, детских домов, школ-интернатов, специальных
учебно-воспитательных и иных детских учреждений"

I. Категории получателей государственной услуги

Получателями государственной услуги "Перевозка несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ-интернатов и специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений" (далее - государственная услуга) являются несовершеннолетние, самовольно ушедшие из семей, детских домов, школ-интернатов и специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений (в возрасте от 3 до 18 лет).

II. Описание государственной услуги

Цель предоставления государственной услуги: перевозка несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ-интернатов и специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений, к месту проживания.

Государственная услуга включает в себя следующие виды социальных услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-педагогические, социально-экономические, социально-правовые.

1. Основные показатели оценки качества предоставления государственной услуги:

Наименование показателя, единицы измерения	Методика расчета	Источник информации
Процент лиц из числа перевезенных несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ-интернатов и специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений, к месту проживания (%)	$\frac{y}{N} \times 100, \text{ где:}$ y N <p>у – число перевезенных несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ-интернатов и специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений, к месту проживания в течение предыдущего года;</p> <p>о</p> <p>N – число перевезенных несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ-интернатов и специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений, к месту проживания в отчетном периоде</p>	форма 1.1 АИС "Дети" "Информация о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении" (письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2006 N 2138-ВС")

2. Правовые основы предоставления государственной услуги:

Федеральный закон от 24 июня 1999 года N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних";

Постановление Правительства Российской Федерации от 18 августа 2005 года N 525 "О порядке предоставления из федерального бюджета субвенций бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение деятельности, связанной с перевозкой между субъектами Российской Федерации, а также в пределах территорий государств - участников содружества независимых государств несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ-интернатов, специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений";

Постановление администрации Оренбургской области от 3 февраля 2005 года N 24-п "Об утверждении положения об осуществлении и финансировании деятельности, связанной с перевозкой несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ-интернатов и специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений, на территории Оренбургской области".

3. Краткая технология предоставления государственной услуги

Уведомление родителей (иных законных представителей), от которых ушли несовершеннолетние, либо администрацию детских домов, школ-интернатов, специальных учебно-воспитательных учреждений открытого и закрытого типа и иных детских учреждений системы образования, из которых ушли их воспитанники, о том, что несовершеннолетние могут быть возвращены;

издание приказа руководителем специализированного учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в котором находится несовершеннолетний, или руководителя детского дома, школы-интерната, специального учебно-воспитательного учреждения открытого и закрытого типа и иного учреждения органов образования о его возвращении родителям (или иным законным представителям) или в учреждение, воспитанником которого он является, либо о его помещении в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, по месту его проживания;

выдача командировочного удостоверения сопровождающим лицам;

составление акта передачи несовершеннолетнего сопровождающему лицу;

защита прав и законных интересов несовершеннолетних;

оказание медицинской помощи несовершеннолетним.

4. Требования к законности и безопасности предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Состояние здоровья несовершеннолетнего	получение заключения о состоянии здоровья несовершеннолетнего
Передача несовершеннолетнего родителям (законным представителям)	составление акта передачи несовершеннолетнего родителям (или иным законным представителям)

<p>Уведомление о возвращении несовершеннолетнего к родителям (или иным законным представителям)</p>	<p>руководитель детского учреждения, в которое вернулся несовершеннолетний, в 5-дневный срок уведомляет о его приеме администрацию специализированного учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в котором он находился на момент принятия решения о его перевозке; после прибытия к месту жительства родитель (или иной законный представитель) в 5-дневный срок уведомляет орган управления социальной защиты населения по месту жительства о возвращении несовершеннолетнего в семью и сдает использованные проездные билеты несовершеннолетнего и его родителя (или иного законного представителя); руководитель органа управления социальной защитой населения по месту жительства несовершеннолетнего в 10-дневный срок уведомляет о его прибытии руководителя специализированного учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в котором несовершеннолетний находился на момент принятия решения о его перевозке, и направляет в указанное учреждение полученные от родителя (законного представителя) использованные проездные билеты</p>
<p>Личные вещи несовершеннолетнего</p>	<p>принадлежащие несовершеннолетнему предметы, находящиеся на хранении в специализированном учреждении для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, передаются по акту - сначала сопровождающему лицу, затем - администрации детского учреждения, принявшего несовершеннолетнего, либо под расписку родителям (или иным законным представителям)</p>
<p>Вещевое довольствие несовершеннолетнего</p>	<p>несовершеннолетние направляются в одежде и обуви, соответствующие сезону, которыми их при необходимости обеспечивает специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, из которого они уезжают, с соответствующей отметкой в акте передачи несовершеннолетнего сопровождающему лицу или родителю (иному законному представителю); одежда и обувь остаются у несовершеннолетнего</p>

5. Особые требования к организации работы:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
<p>Организация питания</p>	<p>предоставление питания несовершеннолетним в соответствии с физиологическими потребностями в зависимости от возраста несовершеннолетних</p>
<p>Организация медицинской помощи</p>	<p>несовершеннолетним предоставляются медико-социальные услуги в соответствии с их состоянием здоровья</p>

6. Требования к кадровому обеспечению предоставления государственной услуги:

Параметр	Значение, иная характеристика параметра
Сопровождение	при перевозке несовершеннолетнего количество сопровождающих на одного несовершеннолетнего не должно превышать двух должностных лиц специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в которых находятся несовершеннолетние

III. Требования к уровню информационного обеспечения потребителей государственной услуги

Получатели государственной услуги имеют право на информацию о видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение государственной услуги и об условиях ее представления.

Информация о государственной услуге предоставляется должностными лицами учреждений непосредственно лицам, которым предоставляется государственная услуга, а также в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям.

Информация о государственной услуге и процедуре ее оказания представляется бесплатно непосредственно в помещениях учреждений, оказывающих государственную услугу, а также с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники, посредством размещения на Интернет-ресурсах органов, участвующих в оказании государственной услуги, в средствах массовой информации, издания информационных материалов (брошюр, буклетов, проспектов и т.д.).

Информирование граждан о порядке и условиях предоставления государственной услуги производится органами социальной защиты населения и поставщиками государственной услуги.

На информационных стендах непосредственных исполнителей государственной услуги должна быть указана следующая информация:

месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайта и электронной почты министерства здравоохранения и социального развития Оренбургской области, учреждений социального обслуживания Оренбургской области;

перечень видов обслуживания, оказываемых учреждением;

перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

перечень получателей государственной услуги;

основания отказа в предоставлении государственной услуги;

основания для прекращения (приостановления) предоставления государственной услуги;

порядок обжалования решений, действий или бездействия уполномоченного органа, должностных лиц.

Книга отзывов и предложений предоставляется посетителям по их требованию. Отзывы и предложения рассматриваются по мере поступления с принятием при необходимости соответствующих мер.

IV. Порядок предоставления государственной услуги

Государственная услуга предоставляется специализированными учреждениями социального обслуживания, входящими в систему социальных служб Оренбургской области.

Основаниями для получения государственной услуги являются:

нахождение несовершеннолетнего в специализированном учреждении для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, и нуждающегося в возвращении родителям (законным представителям) или в учреждение, воспитанником которого он является,

либо в помещении его в специализированное учреждение для несовершеннолетних по месту его проживания;

наличие приказа руководителя специализированного учреждения, в котором находится несовершеннолетний, о его возвращении;

заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего;

командировочное удостоверение сопровождающего лица;

акт передачи несовершеннолетнего сопровождающему лицу.

Основанием для отказа в предоставлении государственной услуги по перевозке несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ-интернатов и специальных учебно-воспитательных и иных детских учреждений, к месту проживания является состояние алкогольного или наркотического опьянения, явные признаки обострения психического заболевания, а также совершение правонарушений.

V. Защита интересов получателей государственной услуги

Жалобы на нарушение настоящего стандарта потребителями государственной услуги могут направляться в учреждение, оказывающее государственную услугу, министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области, Управление Росздравнадзора по Оренбургской области, иные организации.

В учреждениях должны быть организованы прием, регистрация (в течение 3-х дней) и рассмотрение предложений, заявлений, жалоб граждан и организаций и подготовка ответов на них в срок до 30 дней.

Министерство здравоохранения и социального развития Оренбургской области ежегодно проводит мониторинг мнения получателей государственной услуги в разрезе учреждений социального обслуживания на основании нормативных правовых актов Оренбургской области. Данные мониторинга используются для доработки настоящего стандарта и для осуществления контроля за оказанием государственной услуги.

Организация рассмотрения обращений получателей по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Стандарт предоставления государственной услуги юридическим и физическим лицам является обязательным для исполнения всеми учреждениями и организациями системы социальной защиты населения на территории Оренбургской области.
