|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3  УТВЕРЖДЕНО  Приказом главного врача МУЗ «Артемовская городская больница № 2» от 11.01.2019г. № 14/2-А |

**АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ**

**Предоставления краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Артемовская городская больница № 2» государственной услуги «По направлению в бюро медико-социальной экспертизы и услугах реабилитации в соответствии с программой реабилитации».**

**1.Общие положения**

1. Административный регламент по исполнению государственной услуги по направлению пациентов в бюро медико-социальной экспертизы и услугах по реабилитации инвалидов (далее - Административный регламент) разработан в целях повышения качества исполнения государственной услуги по направлению на медико-социальную экспертизу (далее – услуга), доступности, создания комфортных условий для получателей услуги, определяет сроки и последовательность действий (административных процедур) при направлении пациентов в бюро медико-социальной экспертизы лечебным учреждением.

2.    Услугой является направление врачом, по согласованию с врачебной комиссией лечебного учреждения пациента в бюро медико-социальной экспертизы и предоставление медицинских услуг по реабилитации инвалидов в соответствии с программой реабилитации выданной бюро МСЭ.

3. Исполнение государственной услуги осуществляется в соответствии с:

Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 1998, № 31, ст. 3803; 1999, № 2, ст. 232; № 29, ст. 3693; 2000, № 22, ст. 2267; 2001, № 24, ст. 2410; 2001, № 33, ст.3426, № 53, ст. 5024; 2002, № 1, ст. 2; № 22, ст. 2026; 2003, № 2, ст. 167; № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 25; 2006, № 1, ст. 10, 2007, №43, ст.5084, №49, ст.6070; 2008, №9, ст.817, №29, ст.3410, №30, ст.3616, №52, ст.6264; 2009, №18, ст.2152, №30, ст.3739);

Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 1999, № 29, ст. 3702; 2000, № 2, ст. 131; 2001, № 44, ст. 4152; 2002, № 1, ст. 2, ст. 3, № 7, ст. 628, № 48, ст. 4737;2003, № 6, ст. 508; № 17, ст. 1554; № 28, ст. 2887; № 43, ст. 4108, № 50, ст. 4852, № 52, ст. 5037; 2004, №35, ст. 3607, № 49, ст. 4851; 2005, № 1, ст. 28, № 52, ст. 5593; 2006, № 1, ст. 22; № 52, ст. 5500; 2007, № 1, ст. 22; №30, ст.3797, 3806; 2008, №30, ст. 3616);

постановлением Правительства Российской Федерации от 16 октября 2000 г. № 789 «Об утверждении Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 43, ст. 4247; 2005, № 7, ст. 560);

Постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 9, ст. 1018; 2008, № 15, ст. 1554);

Приказ Минтруда России от 29.01.2014 N 59н "Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы"  
Зарегистрировано в Минюсте России 2 июня 2014 г. N 32943

Постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 15 апреля 2003 г. № 17 «Об утверждении разъяснения «Об определении учреждениями государственной службы медико-социальной экспертизы причин инвалидности» (зарегистрировано в Минюсте России 19 мая 2003 г., регистрационный № 4554);

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 декабря 2009 г. № 1013н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» (зарегистрировано в Минюсте России 11 марта 2010 г., регистрационный № 16603);

приказом Министерства труда и социальной защиты РФ №578н и МЗ РФ № 606н от 06.09.2018года «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией»

**2. Результатом исполнения услуги является:**

1.Постановка пациента на диспансерный учет, при установлении инвалидности (группы инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности, потребности инвалида в различных видах медицинской реабилитации);

2.Динамическое наблюдение за пациентом, проведение лечебно-оздоровительных мероприятий в соответствии с программой реабилитации инвалида.

3.Соблюдение сроков переосвидетельствования инвалида в бюро МСЭ

4.Диспансерное наблюдение и исполнение программ реабилитации приопределение степени утраты профессиональной трудоспособности;

Получателями услуги являются граждане, исполнение услуги осуществляется бесплатно.

**3. Порядок направления больных в бюро МСЭ**

После проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, при наличии данных подтверждающих стойкое нарушении функции организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или врождёнными дефектами - лечащий врач представляет документы больного на Врачебную комиссию для решения вопроса об оформлении на МСЭ.

Лечащим врачом заполняется Направление на медико-социальную экспертизу (форма – 088/у), где указываются данные о состоянии здоровья пациента, отражающие степень нарушения функции органов и систем, состояния компенсаторных возможностей организма, так же результаты проведённых обследований и консультации специалистов.

В часы работы ВК пациент осматривается членами комиссии, проверяется правильность заполнения формы – 088/у. Данные направления фиксируются в журнале учета клинико-экспертной работы (форма 035/у-02) и вносятся в статистическую базу ЛПУ. Оформленное направление на медико-социальную экспертизу в течение 3 рабочих дней сотрудниками ЛПУ доставляется в бюро МСЭ. О дате и времени проведения освидетельствования пациент уведомляется сотрудниками бюро МСЭ по телефону.

Часы работы ВК:

Понедельник - 1000 – 1400

Вторник – выездной день в подразделения;

Среда – 1000-1400

Четверг – 1000-1400

Пятница – 1000-1400

После освидетельствования больного в бюро МСЭ, пациент предоставляет лечащему врачу справку МСЭ и программу реабилитации инвалида, разработанную в бюро МСЭ.

Лечащим врачом пациент (инвалид) берется на диспансерный учет и в течение года осуществляется диспансерное наблюдение с кратностью медицинских осмотров в соответствии с приказом МЗ РФ от 26.10.2017г. № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».