

Административный регламент
предоставления муниципальной услуги «Организация оказания
стационарной медицинской помощи МБУЗ Сосновская ЦРБ»

Раздел I. Общие положения

1.1. Административный регламент предоставления муниципальной услуги «Организация оказания стационарной медицинской помощи МБУЗ Сосновская ЦРБ» регулирует правоотношения, возникающие при предоставлении муниципальной услуги а также определяет стандарт и порядок предоставления муниципальной услуги «Организация оказания стационарной медицинской помощи МБУЗ Сосновская ЦРБ ».

1.2. Административный регламент предоставления муниципальной услуги «Организация оказания стационарной медицинской помощи МБУЗ Сосновская ЦРБ» (далее - муниципальная услуга) разработан в целях повышения качества предоставления и доступности результатов предоставления муниципальной услуги, создания комфортных условий для участников отношений, возникших при предоставлении муниципальной услуги, определения сроков и последовательности действий (административных процедур), а также в целях повышения качества предоставления медицинской помощи требованиям к объемам и качеству, установленными стандартами оказания стационарной медицинской помощи.

1.3. Право на получение стационарной медицинской помощи имеют все лица, застрахованные в системе обязательного медицинского страхования Российской Федерации, или любое лицо, нуждающееся в оказании экстренной медицинской помощи (далее- заявители).

1.4. Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в МБУЗ Сосновская ЦРБ в соответствующих структурных подразделениях (приложение 1) в случаях плановой или экстренной госпитализации, требующих применения интенсивных методов диагностики и лечения, круглосуточного медицинского наблюдения: заболевание, в том числе острое; обострение хронического заболевания; отравление; травма; патология беременности, роды, аборт; период новорожденности.

Раздел II. Стандарт предоставления муниципальной услуги

2.1. Наименование муниципальной услуги:

Муниципальная услуга «Организация оказания стационарной медицинской помощи МБУЗ Сосновская ЦРБ»;

2.2. Наименование органа, предоставляющего муниципальную услугу:

2.2.1. Предоставление муниципальной услуги осуществляет Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Сосновская центральная районная больница, в том числе территориально-обособленное структурное подразделение, участковая больница п. Саргазы (далее Саргазинская УБ), .

2.2.2. Сведения о месте нахождения Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения Сосновская центральная районная больница, в том числе территориально-обособленных структурных подразделениях, о режиме работы, о телефонных номерах, и адресах электронной почты размещены на информационных стендах зданий, где непосредственно организовано оказание услуги, на сайте МБУЗ Сосновская ЦРБ в сети Интернет: <http://www.crbsosn74.ru> и в приложении № 1 к Административному регламенту.

2.3. Результатом предоставления муниципальной услуги является:

-обеспечение прав граждан на получение доступной бесплатной качественной стационарной медицинской помощи в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации;

2.4.Срок предоставления муниципальной услуги:

2.4.1. Максимальное время ожидания госпитализации составляет не более трех часов с момента определения показаний. Больной должен быть осмотрен в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, а при угрожающих жизни состояниях – немедленно.

В случаях, когда для окончательной постановки диагноза требуются динамическое наблюдение и полный объем неотложных лечебно-диагностических мероприятий, допускается нахождение больного в палате наблюдения приемного отделения до 4 часов. За этот период больному осуществляется полный объем неотложных лечебно-диагностических мероприятий;

2.4.2. Основным критерием окончания пребывания пациентов в стационаре является улучшение или стабилизация состояния здоровья. Срок пребывания не должен превышать 90 дней;

2.5. Правовые основания для предоставления муниципальной услуги

Исполнение муниципальной услуги в сфере здравоохранения по организации оказания стационарной медицинской помощи МБУЗ Сосновская ЦРБ осуществляется в соответствии с:

-Конституцией Российской Федерации;

-Федеральным законом 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

- Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 22.06.1998 № 86-ФЗ «О лекарственных средствах»;
- Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 18.10.2007 № 230-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий»;
- Федеральным законом от 02.07.2008 № 136-ФЗ «О внесении изменений в статьи 5 и 28 ----Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах»;
- Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.02.2004 № 107 «Об утверждении Положения о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения»;
- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.07.2005 № 487 «Об утверждении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи»;
- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 01.12.2005 № 753 «Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований»;
- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 «Об утверждении перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан»;
- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания»;
- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 10.05.2007 № 323 «Об утверждении Порядка организации работ (услуг), выполняемых при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), стационарной (в том числе первичной медико-санитарной помощи, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной), высокотехнологичной, санаторно-курортной медицинской помощи»;
- Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Челябинской области бесплатной медицинской помощи, утверждаемой ежегодно постановлением Правительства Челябинской области;

- Действующими санитарно-эпидемиологическими нормами и правилами, правилами пожарной безопасности, типовыми правилами обязательного медицинского страхования граждан, государственными стандартами и другими федеральными, региональными и муниципальными нормативными актами в сфере здравоохранения;

2.6. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательством или иными нормативными актами для предоставления муниципальной услуги:

- паспорт или свидетельство о рождении (требуется для несовершеннолетних при отсутствии паспорта);

- паспорт родителя или законного представителя (требуется при госпитализации вместе с ребенком);

- страховой полис системы обязательного медицинского страхования Российской Федерации;

- направление на госпитализацию;

- для иногородних граждан дополнительно - копии паспорта и страхового полиса.

Требовать от пациента документы, не предусмотренные пунктом 2.6. административного регламента, не допускается.

2.7. Оснований для отказа в приеме документов, согласно пункта 2.6., необходимых для предоставления муниципальной услуги, нет;

2.8. Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления муниципальной услуги;

2.8.1. Основанием для приостановления предоставления муниципальной услуги по оказанию стационарной медицинской помощи являются:

- отказ больного или его законных представителей от госпитализации;

- отсутствие медицинских показаний для оказания стационарной медицинской помощи;

2.8.2. Лицу, обратившемуся в стационар, может быть отказано в плановой госпитализации в случае непредставления соответствующих документов. Окончательное решение о помещении больного в круглосуточный стационар в порядке плановой или экстренной госпитализации принимается заведующим отделением стационара или дежурным врачом при наличии медицинских показаний и вне зависимости от наличия у больного направления на госпитализацию. Основанием для приостановления оказания муниципальной услуги является отсутствие документов: полис обязательного медицинского страхования, документ, удостоверяющий личность;

2.8.3. Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в оказании стационарной медицинской помощи (в круглосуточных стационарах) по экстренным показаниям.

2.9. Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении муниципальной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных

федеральными законами, принимаемыми в соответствие с ними и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;

2.9.1. Гарантированные объёмы и виды бесплатной медицинской помощи предоставляются населению в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Челябинской области, бесплатной медицинской помощи;

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

2.10. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче запроса о предоставлении муниципальной услуги и при получении результата предоставления муниципальной услуги

2.10.1. Максимальное время ожидания определяется очередью на плановую госпитализацию. В отделениях стационара ведутся журналы очередности на госпитализацию. Пациенту в направлении врачом стационара указывается дата плановой госпитализации. В случае невозможности госпитализировать больного в назначенный срок руководство больницы обязано известить пациента не менее чем за три дня до даты плановой госпитализации и согласовать с ним новый срок госпитализации.

2.10.2. Максимальный срок ожидания на госпитализацию со дня получения направления не может превышать – 30 дней;

2.11. Требования к помещениям, в которых предоставляется муниципальная услуга, к залу ожидания, местам для заполнения запросов о предоставлении муниципальной услуги, информационным стендам с образцами их заполнения и перечнем документов, необходимых для предоставления каждой муниципальной услуги;

2.11.1. Помещения лечебно-профилактического учреждения (далее ЛПУ) должны быть оборудованы информационной табличкой (вывеской), предназначенной для доведения до сведения заинтересованных лиц следующей информации:

- наименование ЛПУ;
- место нахождения и юридический адрес ЛПУ;
- режим работы ЛПУ;
- телефонные номера и адрес почты ЛПУ.

Информационные таблички должны размещаться рядом с входом либо на двери входа так, чтобы их хорошо видели посетители;

2.11.2. Требования к условиям размещения и оснащения учреждений здравоохранения:

площадь, занимаемая ЛПУ, должна обеспечивать размещение работников и население, обращающееся за медицинской помощью и предоставление им услуг в соответствии с санитарными правилами и нормами;

по площади и техническому оснащению помещения должны отвечать требованиям противопожарной безопасности, безопасности труда и быть защищены от воздействия факторов, отрицательно влияющих на качество

предоставляемых услуг (повышенная температура воздуха, влажность воздуха, запыленность, загрязненность, шум, вибрация) и должны быть оснащены необходимым специальным оборудованием и инструментом;

помещения для физиотерапевтических услуг, услуг по массажу, лечебной физкультуре, по размерам, расположению и конфигурации должны обеспечивать проведение в них указанных услуг с учетом специфики обслуживаемого контингента. Помещения должны быть оснащены необходимым специальным оборудованием, инвентарем, находящимся в исправном состоянии и должны соответствовать установленным санитарно-гигиеническим нормам. В стационарах должны быть обязательно предусмотрены специальные помещения для посещения пациентов родственниками в предусмотренные часы.

2.11.3. Наличие в ЛПУ санитарно-бытовых и административно-хозяйственных помещений (регистратура, гардероб, санузел), кабинетов врачей-специалистов и кабинетов для проведения лечебно-диагностических мероприятий и дополнительных обследований, укомплектование необходимой мебелью (в том числе медицинской) этих помещений, а также мест для размещения пациентов.

Оснащение кабинетов для проведения лечебно-диагностических мероприятий и дополнительного обследования специальным медицинским оборудованием, аппаратурой, приборами и инструментами, отвечающими требованиям стандартов, технических условий и обеспечивающими предоставление качественных услуг соответствующих видов;

2.11.4. Рабочие места сотрудников ЛПУ оборудуются в соответствии с требованиями действующего законодательства;

2.12. Информирование о муниципальной услуге

2.12.1. Информация об исполнении муниципальной услуги предоставляется:

непосредственно в ЛПУ;

с использованием средств телефонной связи;

посредством публикаций в средствах массовой информации;

2.12.2. В общедоступных местах на стендах должны быть размещены сведения:

-о режиме работы ЛПУ;

-о видах медицинской помощи, оказываемых бесплатно, в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Челябинской области, бесплатной медицинской помощи на соответствующий год;

-о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости;

-об условиях предоставления и получения платных медицинских услуг;

-о перечне категорий лиц, имеющих право на медицинское обслуживание вне очереди;

-о телефонах администрации ЛПУ и лиц, ответственных за предоставление стационарной медицинской помощи, а также платных медицинских услуг;

2.12.3. Заявитель при получении стационарной медицинской помощи вправе потребовать предоставления необходимой и достоверной информации о выполняемых медицинских услугах, обеспечивающей их компетентный выбор. Пациент (или его доверенное лицо) вправе быть осведомленным о выполняемых медицинских действиях и процедурах;

2.12.4. Заявитель имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства, кроме случаев, предусмотренных законодательством;

2.13. Показатели доступности и качества предоставления стационарной медицинской помощи:

2.13.1. Критериями оценки качества стационарной медицинской помощи являются:

полнота предоставления стационарной медицинской помощи;

результативность и эффективность предоставления стационарной помощи;

2.13.2. Качественную стационарную помощь характеризуют:

доступность, безопасность, адекватность и эффективность;

обоснованность применяемых медицинских технологий (выполнение медицинского процесса);

отсутствие врачебных ошибок и нарушений технологии оказания стационарной помощи;

удовлетворенность пациента медицинским обслуживанием.

Раздел III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур в сфере здравоохранения по оказанию стационарной медицинской помощи, требования к порядку их выполнения

3.1. Блок-схема последовательности действий при предоставлении муниципальной услуги отражена в приложении 2 к Административному регламенту;

3.2. Направление больных на лечение осуществляется в соответствии с медицинскими показаниями в экстренном или плановом порядке.

3.2.1. Для получения стационарной медицинской помощи необходимо обратиться в приёмное отделение стационара ЛПУ в срок, указанный в направлении.

3.2.2. ЛПУ, оказывающее стационарную медицинскую помощь, должно обеспечить приём больных на госпитализацию в течение всех рабочих дней при наличии свободных спальных мест.

3.2.3. В срок, указанный в направлении, больной должен обратиться в приёмное отделение стационара на госпитализацию и при обращении представить:

паспорт или свидетельство о рождении (требуется для несовершеннолетних при отсутствии паспорта);

паспорт родителя или законного представителя (требуется при госпитализации вместе с ребенком);

страховой полис системы обязательного медицинского страхования Российской Федерации;

направление на госпитализацию;

для иногородних граждан дополнительно -копии паспорта и страхового полиса.

3.2.4. Взрослые лица от 18 лет госпитализируются во взрослые отделения стационаров.

3.2.5. Дети до 17 лет включительно госпитализируются в детские отделения стационаров. Одному из родителей (лиц, их замещающих) или иному члену семьи по усмотрению родителей (лиц, их замещающих), осуществляющим уход за ребенком, предоставляется право находиться с больным ребенком с получением листка временной нетрудоспособности в порядке, установленном действующим законодательством.

Один из родителей (лиц, их замещающих) или иной член семьи по усмотрению родителей (лиц, их замещающих), ухаживающий за госпитализированным ребенком в возрасте до 7 лет, обеспечивается питанием и койкой;

3.2.6. Направление больных на плановое стационарное лечение осуществляется лечащим врачом поликлиники или врачом дневного стационара поликлиники по согласованию с заведующим отделением стационара.

3.2.7. Госпитализация в стационар осуществляется по медицинским показаниям:

по направлению врача лечебно-профилактического учреждения, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности;

скорой медицинской помощью;

при самостоятельном обращении больного по экстренным показаниям;

3.3. Согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства, кроме случаев, предусмотренных законодательством, в отношении лиц, не достигших 15 лет, и граждан, признанных в установленном порядке недееспособными, дают их законные представители.

В случае отсутствия законных представителей, а также, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, решение о необходимости лечения принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением главного врача учреждения здравоохранения. В случае оказания медицинской помощи детям до 15 лет в отсутствие их родителей или законных представителей впоследствии таким родителям или законным представителям предоставляется исчерпывающая информация о состоянии здоровья ребенка и об оказанной медицинской помощи;

3.4 Организация учёта пациентов должна обеспечивать чёткое ведение и обязательное хранение в отделении медицинской карты стационарного больного. Осмотр, диагностические исследования, лечение больного, а также ведение записи в медицинской карте стационарного больного должны вестись своевременно и регулярно;

3.5. Порядок получения стационарной медицинской помощи при госпитализации в стационар ЛПУ;

3.5.1. Стационарная медицинская помощь предоставляется заявителям в следующих случаях, требующих круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения:

заболевание, в том числе острое;

обострение хронической болезни;

отравление;

травма;

патология беременности, роды, аборт;

период новорожденности;

3.5.2. Объем, своевременность проведения диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяет лечащий врач.

При наличии медицинских показаний к госпитализации, непосредственно после окончания лечебно-диагностических процедур в приёмном отделении, учреждение, оказывающее первичную медико-санитарную помощь, должно обеспечить размещение больного в палате профильного отделения, предоставив ему отдельное спальное место;

3.5.3. При оказании стационарной медицинской помощи:

3.5.3.1. Осуществляется содержание больных в помещениях стационаров (обеспечение помещением, спальным местом, коммунальными услугами, необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, бесплатным лечебным питанием, в случае необходимости (по медицинским показаниям) лечебно-профилактическим питанием по физиологическим нормам, утвержденным в установленном порядке, а также проводятся мероприятия, направленные на обеспечение безопасности больного);

3.5.3.2. Проводятся лечебно-диагностические мероприятия: проведение лабораторных и инструментальных исследований, лечебных процедур, операций, экспертизы временной нетрудоспособности, выписки документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; при необходимости - консультации врачей – специалистов;

3.5.4. Услуги лечебно-вспомогательных отделений (кабинетов) должны обеспечивать получение заявителями назначенных им процедур с учетом характера заболевания, медицинских показаний, физического состояния пациентов;

3.5.5. Оказание стационарной медицинской помощи должно производиться в индивидуальном порядке, своевременно и с максимальной непрерывностью её получения, в соответствии с предписанием лечащего врача;

3.6. Порядок получения стационарной медицинской помощи, в случае оказания экстренной медицинской помощи.

Направление больных на лечение в круглосуточный стационар может быть осуществлено в экстренном порядке:

по направлению врача (фельдшера) скорой медицинской помощи. Больные (пострадавшие), доставленные в стационар лечебного учреждения незамедлительно передаются медицинскому персоналу стационара; при личном обращении в приёмное отделение учреждения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь;

3.6.1. В случае неспособности больного (пострадавшего) самостоятельно передвигаться (нахождении в бессознательном состоянии), больной (пострадавший) может быть доставлен членами своей семьи (или иными лицами), или бригадой скорой медицинской помощи.

Отделение, оказывающее стационарную медицинскую помощь, при доставке больного (пострадавшего) по жизненным показаниям, не вправе отказать в оказании первичной медико-санитарной помощи. Госпитализация больного при угрожающих жизни состояниях проводится незамедлительно;

3.7. Объем и порядок оказания стационарной медицинской помощи устанавливается законодательством в области охраны здоровья граждан и оказывается в соответствии с утвержденными стандартами;

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

Раздел IV. Формы контроля исполнения муниципальной услуги «Оказания стационарной медицинской помощи»

4.1. Организация обеспечения качества и доступности предоставления стационарной медицинской помощи достигается посредством контроля.

4.1.1. Контроль деятельности учреждений осуществляется посредством организации системы внутреннего и внешнего контроля.

4.1.2. Контроль качества медицинской помощи (далее по тексту - ККМП) проводится по отдельным законченным случаям, как правило, путем изучения медицинской карты стационарного больного с возможным использованием других медицинских документов. Контролю могут подлежать незаконченные случаи, при необходимости с проведением очной экспертизы пациента. Контроль подразделяется на обязательный и выборочный.

4.1.3. Обязательному контролю (экспертные случаи) подлежат:
случаи летальных исходов;
случаи перинатальной смертности;
все медицинские осложнения: в том числе, септические осложнения после манипуляций, операций;
случаи стационарного инфицирования и осложнений;
случаи многократной госпитализации больных (более 3-х раз) по поводу одного и того же заболевания в течение года;
случаи заболеваний с удлинёнными или укороченными сроками лечения (или временной нетрудоспособности) более 30% и более, в целях выяснения их обоснованности;

случаи впервые выявленных онкологических заболеваний в далеко зашедшей стадии (III- IVстадии);
случаи поздней госпитализации по вине больнично-поликлинических и амбулаторно-поликлинических учреждений;
случаи осложнений после проведения операционных вмешательств и абортов;
случаи расхождения клинического и патолого-анатомического диагнозов;
случаи, сопровождающиеся жалобами пациентов или их родственников.

4.1.4. Выборочному контролю подлежат все случаи оказания медицинской помощи с использованием статистического метода «случайной» выборки.

Выборочная проверка также осуществляется ответственными лицами по обращениям (жалобам) граждан и запросам различных организаций.

ККМП конкретному больному предусматривает сопоставление оказанной медицинской помощи медико-экономическим стандартам ведения больных.

Внутренний контроль соответствия предоставляемых услуг стандартам организуют руководители учреждений.

4.2. Ответственность за организацию качества оказания стационарной медицинской помощи несет главный врач учреждения.

Раздел V. Досудебный порядок обжалования решений и действий
(бездействия) органа, предоставляющего муниципальную услугу -
оказание стационарной медицинской помощи, а также должностных
лиц МБУЗ Сосновская ЦРБ

5.1. Получатели муниципальной услуги имеют право на досудебное обжалование решений, принятых в ходе предоставления муниципальной услуги, действий или бездействия работников учреждения.

5.2. Получатели муниципальной услуги имеют право обратиться устно или направить письменную жалобу на имя главного врача учреждения по адресу: 456510, Челябинская область, Сосновский район, с.Долгодеревенское, ул.Ленина, д.52. Порядок рассмотрения обращений установлен законодательством Российской Федерации.

5.3. Получатели муниципальной услуги вправе обжаловать решения, принятые в ходе предоставления муниципальной услуги, действия или бездействия должностных лиц в судебном порядке.

Заместитель Главы района

Л.А.Ефимова

Приложение № 1
к административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги «Организация оказания стационарной
медицинской помощи МБУЗ Сосновская ЦРБ»

Стационарная медицинская помощь оказывается в стационарных
отделениях муниципального бюджетного учреждения здравоохранения
Сосновская центральная районная больница:

Наименование	Адрес, № телефона	график работы
1. Стационарные отделения	с. Долгодеревенское, ул. Ленина, 52	в том числе:
1.1 Хирургическое отделение	Телефон: 835144- 21891	круглосуточно
1.2 Гинекологическое отделение	Телефон:835144-22398	круглосуточно
1.3 Терапевтическое отделение	Телефон: 835144- 21542	круглосуточно
1.4 Детское отделение	Телефон: 835144-21158	круглосуточно
1.5. Родильное отделение	Телефон: 835144- 22084	круглосуточно
1,6. Приемное отделение	Телефон: 835144-22906	круглосуточно
2.		
2.1Саргазинская участковая больница, п. Саргазы, ул.Мира, д.2.	Телефон: 83514499346	круглосуточно
Отделение общего профиля		

Приложение № 2
к административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги «Организация оказания стационарной
медицинской помощи МБУЗ Сосновская ЦРБ»

БЛОК-СХЕМА

последовательности действий при предоставлении
муниципальной услуги «Оказания стационарной медицинской
помощи МБУЗ Сосновская ЦРБ»

