



Зарегистрировано: 24.07.2022
Регистрационный номер:
104/26/7П

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

24.07.2022

№ 7П

О внесении изменения в
постановление министерства
здравоохранения Астраханской
области от 01.10.2018 № 26П

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом», постановлением Правительства Астраханской области от 02.08.2022 № 351-П «О Порядке разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг исполнительными органами Астраханской области» министерство здравоохранения Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление министерства здравоохранения Астраханской области от 01.10.2018 № 26П «Об административном регламенте государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, предоставления услуги «Выдача гражданам государственным бюджетным учреждением здравоохранения, участвующим в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, направлений на прохождение медико-социальной экспертизы» изменение, изложив административный регламент государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, предоставления услуги «Выдача гражданам государственным бюджетным учреждением здравоохранения, участвующим в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, направлений на прохождение медико-социальной экспертизы», утвержденный постановлением, в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Отделу организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области:

2.1. Направить настоящее постановление в трехдневный срок со дня подписания в министерство государственного управления, информационных технологий и связи Астраханской области для официального опубликования.

Астраханской области, Думу Астраханской области не позднее семи рабочих дней со дня его подписания.

2.3. Направить копию настоящего постановления в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Астраханской области в семидневный срок после его первого официального опубликования, а также сведения об источниках его официального опубликования.

3. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр здравоохранения
Астраханской области



А.В. Буркин

Приложение
к постановлению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 24.07.2026 № 711

Административный регламент
государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской
области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской
области, предоставления услуги «Выдача гражданам государственным
бюджетным учреждением здравоохранения, участвующим в реализации
территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи, направлений на прохождение медико-
социальной экспертизы»

1. Общие положения

1.1. Предмет регулирования административного регламента

Административный регламент устанавливает порядок и стандарт предоставления услуги, в том числе сроки, состав и последовательность выполнения административных процедур и административных действий в соответствии с законодательством Российской Федерации и Астраханской области.

Перечень условных обозначений и сокращений, используемых в административном регламенте, указан в приложении № 1 к административному регламенту.

1.2. Круг заявителей

Услуга предоставляется физическим лицам обратившимся в учреждение лично или в электронной форме с согласием на направление и проведение медико-социальной экспертизы.

От имени заявителей вправе выступать уполномоченные представители, имеющие право в соответствии с законодательством Российской Федерации либо в силу наделения их заявителями в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, полномочиями выступать от их имени.

1.3. Требование предоставления заявителю услуги в соответствии с категориями (признаками) заявителей, сведения о которых размещаются в реестре услуг и Едином портале, Региональном портале

Услуга предоставляется заявителю в соответствии с категориями (признаками) заявителей.

Идентификаторы категорий (признаков) заявителей приведены в приложении № 2 к административному регламенту.

2. Стандарт предоставления услуги

2.1. Наименование услуги

Выдача гражданам государственным бюджетным учреждением здравоохранения, участвующим в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, направлений на прохождение медико-социальной экспертизы.

2.2. Наименование государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области, предоставляющих услугу

Услугу предоставляют учреждения, указанные в приложении № 3 к административному регламенту.

Ответственными исполнителями по предоставлению услуги являются лечащие врачи, уполномоченные сотрудники учреждения, ответственные за выполнение конкретных административных процедур согласно административному регламенту.

2.3. Результат предоставления услуги

2.3.1. Результатом предоставления услуги является:

- выдача направления на медико-социальную экспертизу;
- отказ в направлении заявителя на медико-социальную экспертизу, выдача заключения врачебной комиссии.

2.3.2. Необходимость в формировании реестровой записи отсутствует.

2.3.3. Перечень способов получения результата услуги:

- в электронном виде в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью (при наличии технической возможности, в том числе технической готовности Единого портала к приему и передаче документов и информации);
- лично, посредством посещения учреждения.

2.4. Срок предоставления услуги

Срок предоставления услуги составляет не более 30 рабочих дней со дня записи на прием к лечащему врачу в учреждение в соответствии с административным регламентом государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области предоставления услуги «Запись на прием к врачу в медицинскую организацию, участвующую в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», утвержденным постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 09.01.2020 № 1П, в

том числе срок принятия решения врачебной комиссии учреждения о направлении гражданина на проведение медицинских обследований, за исключением следующих случаев:

- заявитель, находящийся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), имеющий дефекты, предусмотренные пунктами 14 и (или) 15 приложения к Правилам, нуждающийся в первичном протезировании, направляется на медико-социальную экспертизу в соответствии с решением врачебной комиссии учреждения в течение 3 рабочих дней после проведения указанной операции;

- заявитель, признанный нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, направляется на медико-социальную экспертизу в соответствии с решением врачебной комиссии учреждения в течение одного рабочего дня со дня получения результатов медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы;

- заявители, принимавшие участие (содействовавшие выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, направляются на медико-социальную экспертизу в соответствии с решением врачебной комиссии учреждения с учетом результатов медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в течение 30 рабочих дней со дня поступления в учреждение, оказывающее медицинскую помощь в стационарных условиях, или обращения данного заявителя в учреждение по месту жительства (месту пребывания, месту фактического проживания) за оказанием медицинской помощи.

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

Услуга предоставляется бесплатно.

2.6 Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем заявления о предоставлении услуги и при получении результата предоставления услуги

Максимальные сроки:

- время ожидания приема - не более 10 минут от времени, назначенного заявителю;

- время приема лечащего врача - не более 15 минут;

- время ожидания лечащего врача на дому - не более 6 часов с момента назначения времени обслуживания вызова лечащего врача;

- при получении информации о ходе выполнения услуги не должно превышать 15 минут;

- при подаче заявления и документов, получении результата услуги не должно превышать 15 минут

2.7. Срок регистрации заявления о предоставлении услуги

Срок регистрации заявления о предоставлении услуги:

- при личном обращении заявителя либо (представителя) в учреждение и по телефону - не более 8 минут;

- при обращении заявителя либо (представителя) в учреждение в электронной форме - не более 3 минут.

2.8. Требования к помещениям, в которых предоставляется услуга

Требования к помещениям, в которых предоставляется услуга, размещены на официальном сайте министерства в сети «Интернет», а также на Региональном портале.

2.9. Показатели доступности и качества услуги

Перечень показателей доступности и качества услуги размещены на официальном сайте министерства в сети «Интернет», а также на Региональном портале.

2.10. Иные требования к предоставлению услуги, в том числе учитывающие особенности предоставления услуги в многофункциональном центре и особенности предоставления услуги в электронной форме

2.10.1. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления услуги, не предусмотрены.

2.10.2. Перечень информационных систем, используемых для предоставления услуги:

- Единый портал;

- Региональный портал.

2.10.3. Предоставление услуги в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг не осуществляется.

2.10.4. Предоставление услуги для несовершеннолетнего заявителя в возрасте до четырнадцати лет осуществляется посредством Единого портала через личный кабинет законного представителя.

2.10.5. При получении результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем, реализация права на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, может осуществляться законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем. В этом случае заявитель, являющийся законным представителем несовершеннолетнего, в момент подачи заявления

о предоставлении услуги указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов предоставления соответствующей услуги в отношении несовершеннолетнего.

2.10.6. Результаты предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления о предоставлении услуги выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего лично.

2.11. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления услуги

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления услуги, указан в приложении № 4 к административному регламенту.

2.12. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления о предоставлении услуги и документов, необходимых для предоставления услуги, и исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления услуги или для отказа в предоставлении услуги

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления о предоставлении услуги и документов, необходимых для предоставления услуги, и исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления услуги или для отказа в предоставлении услуги указан в приложении № 5 к административному регламенту.

3. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур

3.1. Профилирование заявителя

Профилирование заявителя осуществляется в целях определения категории (признаков) заявителя во время подачи документов для записи на прием к лечащему врачу в учреждение для получения услуги.

Ответственный сотрудник учреждения оценивает содержащуюся информацию в документах, необходимых для получения услуги и определяет категорию (признаки) заявителя в соответствии с идентификаторами категорий (признаков) заявителей, приведенными в приложении № 2 к административному регламенту.

3.2. Перечень осуществляемых при предоставлении услуги административных процедур

Предоставление услуги включает в себя выполнение следующих административных процедур:

- запись на прием к лечащему врачу в учреждении;
- прием заявителя, медицинский осмотр, направление (при необходимости) на дообследование, заполнение лечащим врачом формы № 088/у;

- заседание врачебной комиссии учреждения для решения вопроса о необходимости направления на медико-социальную экспертизу и выдача направления на медико-социальную экспертизу либо принятие решения об отказе в выдаче направления на медико-социальную экспертизу и выдача заключения врачебной комиссии.

3.3. Запись на прием к лечащему врачу в учреждении

Заявитель обращается в учреждение в соответствии с административным регламентом государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области предоставления услуги «Запись на прием к врачу в медицинскую организацию, участвующую в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», утвержденным постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 09.01.2020 № 1П.

Срок исполнения данной административной процедуры составляет:

- при личном обращении заявителя в учреждение и по телефону - не более 8 минут;
- при обращении заявителя в электронной форме - не более 3 минут.

3.4. Прием заявителя, медицинский осмотр, направление (при необходимости) на дообследование, заполнение лечащим врачом формы № 088/у

Лечащий врач проводит медицинский осмотр заявителя в учреждении, на дому, либо в стационаре в случае, предусмотренном абзацем вторым подраздела 2.4 раздела 2 административного регламента, определяет необходимый объем дополнительных исследований и консультаций в соответствии со стандартами медицинской помощи, а также Перечнем медицинских обследований, необходимых для получения клинко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 259н, Министерства здравоохранения Российской Федерации № 238н от 16.05.2024 и выдает заявителю направление на прохождение диагностических, лечебных мероприятий, а также мероприятий по медицинской реабилитации или абилитационных мероприятий.

После прохождения заявителем необходимых диагностических, лечебных мероприятий, а также мероприятий по медицинской реабилитации или абилитационных мероприятий, заявитель повторно записывается на прием к лечащему врачу в соответствии с подразделом 3.3 настоящего раздела, за

исключением случая, предусмотренного абзацем первым настоящего подраздела (нахождения на дому, в стационаре).

Лечащий врач в день повторного приема заявителя изучает результаты диагностических, лечебных мероприятий, а также результаты медицинской реабилитации или абилитационных мероприятий, уведомляет заявителя на приеме о дате и времени заседания врачебной комиссии в соответствии с графиком работы врачебной комиссии.

Лечащий врач передает секретарю врачебной комиссии пакет документов заявителя.

Срок исполнения данной административной процедуры составляет не более 30 рабочих дней со дня записи на прием к лечащему врачу в учреждение, за исключением сроков, установленных подразделом 2.4 раздела 2 административного регламента.

3.5. Заседание врачебной комиссии учреждения для решения вопроса о необходимости направления на медико-социальную экспертизу и выдача направления на медико-социальную экспертизу либо принятие решения об отказе в выдаче направления на медико-социальную экспертизу и выдача заключения врачебной комиссии.

Врачебная комиссия действует на основании положения о врачебной комиссии, утвержденного распорядительным документом руководителя учреждения.

Заседание врачебной комиссии проводится на дому в случае, если заявитель не может явиться на заседание врачебной комиссии по состоянию здоровья, что подтверждается записью лечащего врача в медицинской карте больного, либо в стационаре в случае предусмотренном абзацем вторым подраздела 2.4 раздела 2 административного регламента.

В случае наличия оснований для отказа в предоставлении услуги, указанных в пункте 3 приложения № 5 к административному регламенту, врачебная комиссия учреждения принимает решение об отказе в выдаче направления на медико-социальную экспертизу.

Ответственный исполнитель учреждения не позднее следующего рабочего дня со дня принятия врачебной комиссии учреждения решения об отказе в выдаче направления на медико-социальную экспертизу информирует заявителя с использованием Единого портала и (или) на бумажном носителе в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица учреждения о причинах отказа с указанием перечня документов и информации, которые стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении государственной услуги, а также направляет заключение врачебной комиссии учреждения заявителю.

При необходимости проведения дополнительных медицинских обследований, ответственный исполнитель учреждения не позднее следующего

рабочего дня информирует заявителя в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица медицинской организации, с использованием Единого портала и (или) на бумажном носителе, содержащие направление на проведение дополнительных медицинских обследований.

После принятия врачебной комиссией медицинской организации решения о направлении заявителя на медико-социальную экспертизу, заявителем подается в учреждение согласие на направление и проведение медико-социальной экспертизы на бумажном носителе или через личный кабинет Единого портала, в форме электронного документа при наличии технической возможности, в том числе технической готовности Единого портала, к приему и передаче документов, при условии завершения заявителем прохождения процедуры регистрации в федеральной государственной информационной системе «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

Согласие на направление и проведение медико-социальной экспертизы, поданное заявителем в форме электронного документа с использованием Единого портала, должно быть подписано простой электронной подписью или усиленной неквалифицированной электронной подписью заявителя, сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.

Форма согласия гражданина на направление и проведение медико-социальной экспертизы утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

В согласии на направление и проведение медико-социальной экспертизы гражданин указывает предпочтительную форму проведения медико-социальной экспертизы (с его личным присутствием или без его личного присутствия) и информирует о предпочтительном способе получения уведомления о проведении медико-социальной экспертизы.

Учреждения в течение 3 рабочих дней со дня формирования передают направление на медико-социальную экспертизу в форме электронного документа в медицинских информационных системах учреждений или в государственной информационной системе в сфере здравоохранения Астраханской области - региональной информационно-аналитической медицинской системе «Промед» в соответствии с Порядком информационного взаимодействия в целях проведения медико-социальной экспертизы между медицинскими организациями и бюро медико-социальной экспертизы в городах

и районах, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 80н, Министерства здравоохранения Российской Федерации № 131н от 27.02.2020.

В направлении на медико-социальную экспертизу указываются сведения из согласия на направление и проведение медико-социальной экспертизы, данные о состоянии здоровья заявителя, отражающие степень нарушения функций органов и систем организма, состояние компенсаторных возможностей организма, сведения о проведенных мероприятиях по медицинской реабилитации или абилитационных мероприятиях, а также сведения о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы.

Направление подписывается председателем и членами врачебной комиссии и заверяется печатями и штампами учреждения. Дополнительные листы к бланку направления подписываются председателем врачебной комиссии и заверяются печатью и штампом учреждения. Учреждение не позднее следующего рабочего дня после дня передачи в бюро направления на медико-социальную экспертизу за исключением случаев предусмотренных абзацами вторым – четвертым подраздела 2.4 раздела 2 административного регламента, уведомляет заявителя с использованием Единого портала и (или) на бумажном носителе о передаче в бюро медико-социальной экспертизы направления на медико-социальную экспертизу в форме документа на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица учреждения.

Формирование и передача направления на медико-социальную экспертизу в бюро медико-социальной экспертизы, передача сведений о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы в бюро медико-социальной экспертизы, осуществляются с учетом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

Срок исполнения данной административной процедуры составляет не более 30 рабочих дней со дня записи на прием к лечащему врачу в учреждение, за исключением сроков, установленных подразделом 2.4 раздела 2 административного регламента.

4. Способы информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления о предоставлении услуги

Информирование заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления о предоставлении услуги осуществляется посредством направления в личный кабинет на Едином портале и (или) по адресу электронной почты, указанному в заявлении, по выбору заявителя.

Приложение № 1
к административному регламенту

Перечень условных обозначений и сокращений, используемых в
административном регламенте

№ п/п	Условное обозначение	Сокращения, используемые в административном регламенте
1	2	3
1	Административный регламент государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, предоставления услуги «Выдача гражданам государственным бюджетным учреждением здравоохранения, участвующим в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, направлений на прохождение медико-социальной экспертизы»	Административный регламент
1	Государственные бюджетные учреждения здравоохранения Астраханской области, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области	Учреждения
2	Услуга «Выдача гражданам государственным бюджетным учреждением здравоохранения, участвующим в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, направлений на прохождение медико-социальной экспертизы»	Услуга
3	Согласие гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы	Согласие
4	Физические лица либо их законные или уполномоченные представители	Заявители
5	Правила признания лица инвалидом, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588	Правила
6	Федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»	Единый портал
7	Подсистема «Портал государственных и муниципальных услуг Астраханской области» региональной информационной системы «Платформа межведомственного взаимодействия Астраханской области»	Региональный портал

8	Форма № 088/у «Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией», утвержденная приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 488н, Министерства здравоохранения Российской Федерации № 551н от 12.08.2022	Форма № 088/у.
9	Врачебная комиссия учреждения	Врачебная комиссия
10	- направление на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у); - медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма № 025/у); - медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара (учетная форма № 003/у); - обходной лист - консультации узких специалистов (для первичных больных); - результаты медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, лечебных мероприятий, а также мероприятий по медицинской реабилитации или абилитационных мероприятий.	Пакет документов

Приложение № 2
к административному регламенту

Идентификаторы
категорий (признаков) заявителей

Перечень признаков заявителей

№ п/п	Признак заявителя	Значение признака заявителя
1	Категория заявителя	Физические лица либо их законные или уполномоченные представители, обратившиеся в учреждение лично или в электронной форме с согласием на направление и проведение медико-социальной экспертизы
2	Имеет ли право лицо действовать от имени заявителя без доверенности	Законные представители
3	Имеет ли право лицо действовать от имени заявителя без доверенности	Уполномоченные представители заявителя, при предоставлении доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации

Приложение № 3
к административному регламенту

Наименование государственных бюджетных учреждений здравоохранения
Астраханской области, предоставляющих услуги

1. ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница имени Н.Н. Силищевой», 414011, г. Астрахань, Медиков, д. 6, тел. /факс приемной: 61-87-50, тел. регистратуры поликлиники: 61-87-75, 61-89-19, odkb_2005@mail.ru, <http://odkb30.rf>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 18.00:

- поликлиника детская, 414056, г. Астрахань, Ленинский район, ул. Татищева, д. 2 «а», тел /факс 61-87-50, тел. регистратуры 61-87-75, 61-89-19.

2. ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница, 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2, тел. приемной: 54-73-33, 21-01-99, факс: 21-01-89, тел. регистратуры поликлиники: 21-02-47, lazer@astranet.ru, <http://amokb.ru>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 18.00.

3. ГБУЗ АО «Областной клинический противотуберкулезный диспансер», 414040, г. Астрахань, ул. Началовское шоссе, д. 7, тел. /факс приемной: 49-57-18, guzoptd@mail.ru, <http://okptd.ru/>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 18.00:

- амбулаторное отделение № 1, 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, д. 7, тел. регистратуры: 35-78-71, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 18.00;

- амбулаторное отделение 2, 414000, г. Астрахань, Набережная 1 Мая / Шаумяна, д. 99/70, тел. регистратуры: 51-27-37, график работы: с понедельника по пятницу с 09.00 до 15.00;

- амбулаторное отделение № 3, 414040, г. Астрахань, ул. Зеленая, д. 1, литер А, тел. регистратуры: 36-62-84, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 17.00.

4. ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница», 416500, Астраханская область, город Ахтубинск, ул. Саратовская, д. 38, тел. приемной: 8(85141) 5-25-88, факс: 8(85141) 5-12-33, acrb30@yandex.ru, <http://crbahtuba.ru/>:

- поликлиника № 1, 416500, Астраханская область, Ахтубинский район, г. Ахтубинск, ул. Саратовская, д. 38, тел. приемной: 8(85141) 5-12-88, тел. регистратуры: 8 (85141) 5-26-48, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 18.00;

- поликлиника № 3, 416500, Астраханская область, Ахтубинский район, г. Ахтубинск, ул. Заводская, д. 189, тел. приемной: 8(85141) 3-20-32, тел. регистратуры: 8 (85141) 3-20-82, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 18.00;

- стоматологическая поликлиника № 1, 416500, Астраханская область, Ахтубинский район, г. Ахтубинск, ул. Волгоградская, д. 111, тел. приемной: 8(85141) 5-25-71, тел. регистратуры: 8(85141) 5-18-69, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- детская поликлиника, 416500, Астраханская область, Ахтубинский район, г. Ахтубинск, ул. Циолковского, д. 2 а, тел. приемной: 8(85141) 3-69-36, тел. регистратуры: 8(85141) 5-26-84, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 19.00.

5. ГБУЗ АО «Володарская районная больница», 416170, Астраханская область, Володарский район, пос. Володарский, ул. Садовая, д. 24, тел./факс приемной: 8(85142) 9-11-38, 8(85142) 9-14-38, тел. регистратуры: (85142) 9-10-47, vol_crb@bk.ru, <http://volcrb.ru/>;

- поликлиника взрослая, 416170, Астраханская область, Володарский район, пос. Володарский, ул. Садовая, д. 20, тел. регистратуры: 8(85142) 9-10-47, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 18.00.

6. ГБУЗ АО «Енотаевская районная больница», 416200, Астраханская область, Енотаевский район, с. Енотаевка, ул. Советская/ ул. Рыдель/ ул. Степана Разина, д. 34/6, «А»/1, тел. приемной: 8-(851-43) 9-17-00, glav_vrach-60@mail.ru, <http://ecrb.astranet.ru>:

- поликлиника взрослая, 416200, Астраханская область, Енотаевский район, с. Енотаевка, ул. Советская/ ул. Рыдель/ ул. Степана Разина, д. 34/6 "А"/1, тел. регистратуры: 8(85143) 9-12-30, график работы: с понедельника по пятницу с 07.45 до 18.15;

- поликлиника детская, 416200, Астраханская область, Енотаевский район, с. Енотаевка, ул. Советская/ ул. Рыдель/ ул. Степана Разина, д. 34/6 "А"/ 1, тел. регистратуры: 8(85143) 9-17-72, график работы: с понедельника по пятницу с 07.45 до 18.15.

7. ГБУЗ АО «Икрянинская районная больница», 416370, Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. Мира, д. 36, тел./факс приемной: 8 (8544) 2-02-48, ikrcrb@yandex.ru, <http://ikrcrb.org>:

- поликлиника, 416370, Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. Мира, д. 36, тел. /факс приемной: 8 (85144) 2-02-43, тел. регистратуры: 8 (8544) 2-06-65, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 18.00;

- поликлиника, 416370, Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. 1 Мая, д. 23, тел. /факс приемной: 8 (85144) 2-02-43, 8 (85144) 2-02-48, тел. регистратуры: 8 (85144) 2-05-03, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 18.00.

8. ГБУЗ АО «Камызякская районная больница», 416340, Астраханская область, Камызякский район, г. Камызяк, ул. М. Горького, д. 67, тел. приемной: 8 (85145) 9-84-43, факс 8 (85145) 9-28-60, тел. регистратуры поликлиники взрослой: 8 (85145) 91-6-75, тел. регистратуры поликлиники детской: 8 (85145) 91-5-36, crb@kam.astranet.ru, <http://kamyzakcrb.ru/>.

9. ГБУЗ АО «Красноярская районная больница», 416150, Астраханская область, Красноярский район, с. Красный Яр, ул. З. Ананьевой, д. 51, тел. /факс приемной: 8 (8546) 91-5-63, тел. регистратуры поликлиники взрослой: 8 (85146) 91-3-87, тел. регистратуры поликлиники детской: 8 (85146) 92-9-33, crbkrjar@ Rambler.ru, <http://www.kprb.prf/>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 18.00.

10. ГБУЗ АО «Лиманская районная больница», 416410, Астраханская область, Лиманский район, р. п. Лиман, ул. Ленина 62, тел./факс приемной: 8 (85147) 2-12-02, limcrb@rambler.ru, <http://limrb.ru/>:

- поликлиника (взрослая и детская), 416410, Астраханская область, Лиманский район, пос. Лиман, ул. Ленина, 51, тел. регистратуры: 8 (85147) 2-10-93, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 18.00.

11. ГБУЗ АО «Наримановская районная больница», 416111, Наримановский район, г. Нариманов, ул. Школьная, д. 5, тел. приемной: 8 (85171) 63-6-73, факс 8 (85171) 61-5-76, nar_zrb@mail.ru, <http://narimanovcrb.ru>:

- поликлиника детская, Астраханская область, 416111, Наримановский район, г. Нариманов, ул. Центральная, 17, тел. регистратуры: 8 (85171) 61-2-17, график работы: понедельник - пятница с 08.00 до 17.00;

- поликлиника взрослая, Астраханская область, 416111, Наримановский район, г. Нариманов, ул. Центральная, 17, тел. регистратуры: 8 (85171) 63-4-11, 8 (85171) 61-2-96, график работы: понедельник - пятница с 08.00 до 17.00;

- стоматологическая поликлиника, Астраханская область, 416111, Наримановский район, г. Нариманов, ул. Школьная, 2, тел. регистратуры: 8 (85171) 61-2-74, график работы: понедельник - пятница с 08.00 до 17.00.

12. ГБУЗ АО «Приволжская районная больница», 414018, г. Астрахань, ул. Александрова д. 9А/4-я Дорожная, 76, тел./факс приемной: 35-12-15, тел. регистратуры поликлиники: 35-10-35, priv4@yandex.ru, <http://privcrb.ru/>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 19.00:

- поликлиника № 1, 414018, г. Астрахань, ул. Александрова, д. 9 А/4-я, Дорожная, 76, тел. приемной: 59-97-05, факс: 35-12-15, тел. регистратуры поликлиники: 35-10-35;

- поликлиника № 2, 416474, с. Началово, ул. Ленина 108, тел. /факс приемной: 40-60-78, тел. регистратуры поликлиники: 8 (85172) 5-22-57.

13. ГБУЗ АО «Черноярская районная больница», 416231, с. Черный Яр, Черноярского района, Астраханской области, ул. имени Маршала Жукова, д. 51, тел./факс приемной: 8 (85149) 2-14-70, тел. регистратуры взрослой поликлиники: 8 (85149) 2-14-44, тел. регистратуры детской поликлиники: 8 (85149) 2-19-46, blackzrb@astranet.ru, <http://chernoyar-crb.oms09.ru/>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 17.00.

14. ГБУЗ АО «Харабалинская районная больница им. Г.В. Храповой», 416010, Астраханская область, г. Харабали, ул. Советская, д. 108, тел./факс приемной: 8 (85148) 5-92-58, 8 (85148) 5-70-34, har_crb@harab.astranet.ru, <http://hrb.minzdravao.ru/>:

- поликлиника, 416010, Астраханская область, г. Харабали, ул. 12 квартал, литер 1, д. 15, тел. регистратуры взрослой поликлиники: 8 (85148) 5-83-98, тел. регистратуры детской поликлиники: 8 (85148) 5-83-99, график работы: с понедельника по пятницу с 07.30 до 18.00.

15. ГБУЗ АО «Городская больница ЗАТО Знаменск», 416540, Астраханская область, г. Знаменск, ул. Мира, д. 2 «А», тел. приемной: 8 (85140) 2-37-20, факс 8 (85140) 2-82-42, gorbol@mail.ru, <http://gorbol.astfond.ru/>:

- поликлиника взрослая, 416540, Астраханская область, г. Знаменск, ул. Ленина, д. 29 А, тел. приемной: 8 (85140) 2-48-02, факс: 8 (85140) 2-82-42, тел.

регистратуры: 8 (85140) 2-41-81, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 19.00;

- поликлиника детская, 416540, Астраханская область, г. Знаменск, ул. Маршала Жукова, д. 6, тел. приемной: 8(85140) 2-42-08, факс: 8(85140) 2-82-42, тел. регистратуры: 8(85140) 2-42-59, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 19.00;

- поликлиника стоматологическая, 416540, Астраханская область, г. Знаменск, ул. Ленина, д. 30, тел. приемной: 8(85140) 2-43-36, факс: 8(85140) 2-82-42, тел. регистратуры: 8(85140) 2-44-09, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 19.00.

16. ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 1», 414057, г. Астрахань, ул. М. Луконина, д. 12, корп. 3, тел. /факс приемной: 49-34-11, тел. регистратуры: 33-33-53, lpu29@astranet.ru, <http://gp1astra.ru/>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00:

- поликлиническое отделение № 1, 414045, г. Астрахань, ул. Б. Хмельницкого, д. 55, тел. регистратуры: 31-78-36, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00.

- поликлиническое отделение № 2, 414057, г. Астрахань, ул. Звездная, 57, кор. 4, литер Б, помещение № 1, тел. приемной: 49-34-93, тел. регистратуры: 47-10-33, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00.

17. ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2», 414009, г. Астрахань, ул. Соликамская, д. 8, тел. приемной: 31-78-85, факс: 31-78-81, тел. регистратуры взрослой поликлиники: 31-78-60, тел. регистратуры детской поликлиники: 31-78-70, poldva@mail.ru, <http://gorpol2.ru/>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00:

- поликлиническое отделение, 414009, г. Астрахань, Ленинский район, ул. Бабаевского, д. 35, кор.4, литер А, тел. приемной: 31-78-61, тел. регистратуры: 31-78-80, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- педиатрическое отделение № 2, 414032, г. Астрахань, Ленинский район, ул. Аксакова, д. 6, корпус 1, литер А, тел. приемной: 31-78-75, тел. регистратуры: 31-78-90, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00.

18. ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3», 414018, г. Астрахань, Советский район, ул. Адмирала Нахимова, д. 135, тел. /факс приемной: 59-17-11, тел. регистратуры: 59-15-00, 59-15-02, gpol3@mail.ru, <http://gpol3.ru>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00:

- поликлиническое отделение № 1, 414045, г. Астрахань, Советский район, ул. Боевая/Ахшарумова, д. 45/8, тел. приемной: 50-03-04, факс: 50-03-05, тел. регистратуры: 50-03-39, 33-36-45, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- поликлиническое отделение № 2, г. Астрахань, ул. Набережная Приволжского залива, д. 14, кор. 2, тел. регистратуры: 36-95-77, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- детское отделение, г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, д. 135, тел. регистратуры: 59-15-11, 73-23-85 (сотовый), график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00.

19. ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 5», 414052, г. Астрахань, Ленинский район, ул. Яблочкова, 26/Сун-Ят-Сена, д. 43а, тел. приемной: 31-78-01, факс: 31-78-02, тел. регистратуры: 31-78-07, polic.5@mail.ru, <http://gp5.usoz.ru>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00:

- поликлиническое отделение 414056, г. Астрахань, Ленинский район, ул. Полякова, 19, тел./факс приемной: 31-78-10, тел. регистратуры: 31-78-12, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- женская консультация, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 63, тел. приемной: 31-78-14, факс: 31-78-15, тел. регистратуры: 31-78-15, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- центр восстановительного лечения и медицинской реабилитации, г. Астрахань, ул. Латышева, д. 6 «Б», тел./факс приемной: 49-41-49, тел. регистратуры: 25-24-54, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00.

20. ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова», 414040, г. Астрахань, Кировский район, ул. Красная Набережная/Раскольников, д. 21/4, тел./факс приемной: 51-57-20, тел. регистратуры: 51-28-24, gbuz-gp8@mail.ru, <http://gbuz-gp8.ru/>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00:

- поликлиническое отделение № 1, 414041, г. Астрахань, ул. С. Перовской, д. 71, тел. регистратуры: 31-77-39, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- поликлиническое отделение № 2, 414041, г. Астрахань, Кировский район, ул. 11 Красной Армии, д. 13, тел. регистратуры: 31-78-57, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- женская консультация, 414040, г. Астрахань, Кировский район, ул. Красная Набережная, д. 21, тел. регистратуры: 51-48-29, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- женская консультация № 2, 414041, г. Астрахань, Кировский район, ул. 11 Красной Армии, д. 13, тел. регистратуры: 31-78-57, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00.

21. ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10», 414013, г. Астрахань, ул. Силикатная, 26, тел. приемной: 66-77-31, факс: 66-77-33, тел. регистратуры взрослой и детской поликлиники: 66-77-36, muzgp10@rambler.ru, <http://www.muzgp10.ru>:

- поликлиническое отделение № 1, 414042, г. Астрахань, ул. Мейера, д. 8, тел. регистратуры: 66-77-22, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- структурное подразделение поликлинического отделения № 1, 414050, г. Астрахань, Трусовский район, ул. Гагарина, д. 21, тел. приемной: 66-77-20, тел. регистратуры взрослой и детской поликлиники: 66-77-31 график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 16.00;

- структурное подразделение поликлинического отделения N 1, 414044, п. Новолесное, ул. Шушенская/ Вельяминова, д. 6 «Б», тел. приемной: 66-77-20, тел. регистратуры взрослой и детской поликлиники: 57-89-83, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 16.00;

- структурное подразделение 414026, г. Астрахань, Трусовский район, ул. Димитрова, д. 7, кор. 2, тел. приемной: 66-77-20, тел. регистратуры взрослой: 66-73-51, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 16.00;

- консультативно-диагностическое отделение, 414042, г. Астрахань, ул. Бумажников, д. 11, тел. регистратуры: 66-77-20, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- поликлиническое отделение № 2, 414006, г. Астрахань, ул. Льва Толстого, д. 6, тел. регистратуры: 66-79-23, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- детское поликлиническое отделение № 1, 414042, г. Астрахань, ул. Тренева, д. 11, корпус 1, тел. регистратуры 66-77-25, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- детское поликлиническое отделение № 2, 414006, г. Астрахань, ул. Дзержинского, д. 54 а, тел. регистратуры: 66-79-30, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- структурное подразделение детского поликлинического отделения № 2, 414038, г. Астрахань, ул. Хибинская, д. 4, тел. регистратуры: 66-49-32, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- женская консультация, 414042, г. Астрахань, ул. Тренева, д. 11, кор. 1, тел. регистратуры 66-77-37, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- женская консультация поликлинического отделения № 2, 414006, г. Астрахань, ул. Льва Толстого, д. 6, тел. регистратуры: 66-79-26, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00.

22. ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника № 1», 414000, г. Астрахань, ул. Кирова, д. 47, тел./факс приемной: 48-16-42, тел. регистратуры: 48-16-33, 48-16-34, 48-16-68, dgplast@yandex.ru, <http://kirova47.ru>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00.

23. ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника № 3», 414041, г. Астрахань, ул. Куликова, д. 61, тел./факс приемной: 31-77-00, тел. регистратуры: 31-77-04, mail@3dgp.ru, <http://3dgp.ru/>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- детское поликлиническое отделение № 1, 414004, г. Астрахань, Кировский район, Студенческая, д. 4 «а», тел. /факс приемной: 31-77-05, тел. регистратуры: 31-77-06, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- детское поликлиническое отделение № 2, 414052, Астрахань, Ленинский район, ул. Красноармейская, д. 15, тел. /факс приемной: 31-77-09, тел. регистратуры: 31-77-11, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00;

- детское поликлиническое отделение № 3, 414056 г. Астрахань, Ленинский район, ул. Савушкина, д. 3/2, тел./факс приемной: 31-77-13, тел. регистратуры: 31-77-16, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00.

24. ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника № 4», 414045, г. Астрахань, ул. Н. Островского, д. 66, корп. 2, тел. приемной: 34-56-02, 34-17-59, факс: 34-

17-59, тел. регистратуры: 50-22-18, shuldais@inbox.ru, <http://дгп4.рф>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00.

25. ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника № 5», 414057, г. Астрахань, пр. Воробьева, д. 11/11, тел./факс приемной: 33-24-00, тел. регистратуры: 33-97-96, dgp5@mail.ru, <http://dgp5.usoz.ru/>, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00:

- педиатрическое отделение № 2, 414022, г. Астрахань, ул. Звездная, д. 57/1, тел. регистратуры: 47-12-88, график работы: с понедельника по пятницу с 08.00 до 20.00.

26. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 имени С.М. Кирова», 414038, г. Астрахань, ул. Хибинская, д. 2, телефон приемной: 45-91-55, тел. приемного отделения 45-10-00, <http://gkb-3.ru/>, gkb3@mail.ru, график работы: круглосуточно

Приложение № 4
к административному регламенту

Исчерпывающий перечень
документов, необходимых для предоставления услуги

Документы и (или) информация	Способы подачи документов и (или) информации, требования к их представлению
Перечень документов, необходимых для предоставления услуги, которые представляет физическое лицо, либо (представитель)	
Документ, удостоверяющий личность заявителя (свидетельство о рождении - для детей до 14 лет), заявление о согласии на обработку персональных данных (при необходимости). В случае, если документы подаются законным или уполномоченным представителем заявителя, также предъявляется документ, удостоверяющий личность представителя заявителя и документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя в соответствии с законодательством Российской Федерации. Перечень необходимых документов для подачи записи на прием к лечащему врачу в электронном варианте отображается в личном кабинете заявителя либо (представителя)	Запись на прием к лечащему врачу, а также предоставление необходимых документов заявитель может произвести лично в медицинском учреждении, дистанционно (в случае, если заявитель не может явиться в учреждение по состоянию здоровья и оформил вызов лечащему врачу на дом), а также электронный вариант записи на прием к лечащему врачу через личный кабинет Единого портала.
Перечень документов, необходимых для предоставления услуги, которые представляет физическое лицо, либо (представитель) после принятия врачебной комиссией медицинской организации решения о направлении заявителя на медико-социальную экспертизу	
Согласие на направление и проведение медико-социальной экспертизы	Подается заявителем в медицинскую организацию лично на бумажном носителе или через личный кабинет Единого портала.

Приложение № 5
к административному регламенту

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления о предоставлении услуги и документов, необходимых для предоставления услуги, и исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления услуги или для отказа в предоставлении услуги

1. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления о предоставлении услуги и документов, необходимых для предоставления услуги

Результат предоставления услуги	Основания для отказа в приеме заявления о предоставлении услуги и документов, необходимых для предоставления услуги
Выдача направления на медико-социальную экспертизу	Основания для отказа в приеме заявления о предоставлении услуги и документов, необходимых для предоставления услуги отсутствуют

2. Основания для приостановления предоставления услуги отсутствуют.

3. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении услуги

Результат предоставления услуги	Основания для отказа в предоставлении услуги
Выдача направления на медико-социальную экспертизу	Принятие решения врачебной комиссией учреждения об отсутствии признаков нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами; ограничения жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью); необходимости в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.