

*М.Н. Магомедову*  
*Д. Магомедов*

УТВЕРЖДЕНА  
 приказом Министерства  
 здравоохранения  
 Республики Дагестан

от 17.10.17 2017 года № 1137/17

**Технологическая схема  
 государственного бюджетного учреждения Республики Дагестан  
 «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр кардиологии и  
 сердечно-сосудистой хирургии» по предоставлению государственной  
 услуги «Предоставление информации о видах деятельности и  
 оказываемых услугах»**

**Раздел 1. «Общие сведения о государственной услуге»**

№	Параметр	Значение параметра/состояние
1	2	3
1.	Наименование учреждения, предоставляющего услугу	Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»
2.	Номер услуги в федеральном реестре	
3.	Полное наименование услуги	Предоставление информации о видах деятельности и оказываемых услугах
4.	Краткое наименование услуги	Предоставление информации о видах деятельности и оказываемых услугах
5.	Административный регламент предоставления государственной услуги	приказ Министерства здравоохранения РД от _____ г. № _____
6.	Перечень «подуслуг»	нет
7.	Способы оценки качества предоставления государственной услуги	официальный сайт учреждения, другие способы

ГБУ ГД «НКО ДЦК и ССХ»  
 Выход. № 1047 от 31.10.17

## Раздел 2. «Общие сведения об услуге»

Срок предоставления в зависимости от условий		Основания отказа в предоставлении услуги	Основания приостановления предоставления услуги	Срок приостановления предоставления услуги	Плата за предоставление услуги			Способ обращения за получением услуги	Способ получения результата услуги	
При подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица)	При подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения)				Наличие платы (государственной пошлины)	Реквизиты НПА, являющегося основанием для взимания платы	КБК для взимания платы (гос.пошлины), в том числе для МФЦ			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>Предоставление информации о видах деятельности и оказываемых услугах</b>										
В течении 30 дней с момента регистрации заявления	В течении 30 дней с момента регистрации и заявления	Нет	- запрашиваемая информация не относится к информации о видах деятельности и оказываемых услугах медицинской организации; - несоответствие обращения содержанию государственной услуги;	Нет	Нет	Нет	-	-	личное обращение в учреждение, предоставляющее услугу;  личное обращение в МФЦ;  портал пациента, доступный в сети Интернет <a href="https://05.r-mis.ru/pp/">https://05.r-mis.ru/pp/</a>  посредством	в учреждении, предоставляющем услугу, на бумажном носителе  в МФЦ в виде документа, содержащего информацию информационных учреждений, предоставляющих государственные услуги;  на портале пациента, доступного в сети Интернет, в виде электронного документа

			- обращение содержит нецензурные или оскорбительные выражения; - текст электронного или письменного обращения не поддается прочтению.					почтового отправления  направления электронного документа на официальную электронную почту учреждения.	на бумажном носителе посредством почтового отправления;  в виде электронного документа, который направляется учреждением заявителю посредством электронной почты.
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

### Раздел 3. «Сведения о заявителях услуги»

№ п/п	Категории лиц, имеющих право на получение услуги	Документы, подтверждающие правомочие заявителя соответствующей категории на получение услуги	Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя на получение услуги	Наличие возможности подачи заявления на предоставление услуги представителями заявителя	Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя	Наименование документа, подтверждающего право подачи заявления от имени заявителя	Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя
1	2	3	4	5	6	7	8

#### Предоставление информации о видах деятельности и оказываемых услугах

1.	Физические лица	Заявление. В случае направления заявления в электронном виде через Портал государственных и муниципальных услуг Республики Дагестан <a href="http://www.gu.e-dag.ru">www.gu.e-dag.ru</a> , заявление заполняется в электронном виде, согласно представленной на порталах электронной форме	Заявление может быть направлено в письменной форме и в форме электронного документа и должно содержать следующую информацию: - фамилия, имя, отчество руководителя	имеется	Законные представители, а также другие доверенные лица, имеющие данные о необходимых документах	Документальное подтверждение законного представительства (свидетельство о рождении, свидетельство об установлении отцовства, опекуновское удостоверение, решение органа опеки и попечительства о назначении опеки или попечительства над представляемым лицом);	Требования указаны в разделе №4 пункт 3 настоящей технологической схемы
----	-----------------	---	---	---------	---	---	---

			<p>учреждения, предоставля- ющего услу-гу; - фамилия, имя, отчество физического лица, либо полное наименование юридического лица; - данные паспорта физического лица, либо полное наименование юридического лица; - просьбу заявителя о предоставлении информации о видах деятельности и оказываемых услугах учреждения; - подпись заявителя; - дату подачи заявления</p>	
--	--	--	---	--

х для получения услуги	Доверенность и иные аналогичные документы подтверждающие полномочия	
------------------------------	--	--

			юридического лица; - просьбу заявителя о предоставлении информации о видах деятельности и оказываемых услугах учреждения; - подпись заявителя; - дату подачи заявления				
--	--	--	---	--	--	--	--

#### Раздел 4. «Документы, предоставляемые заявителем для получения услуги»

№ п/п	Категория документа	Наименования документов, которые представляет заявитель для получения услуги	Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия	Условие предоставления документа	Установленные требования к документу	Форма (шаблон) документа	Образец документа/заполненный документ
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Заявление	Заявление о предоставлении информации о видах деятельности и оказываемых услугах	1 экз. – подлинник, установление личности заявителя	нет	<p>Заявление может быть заполнено от руки или машинописным способом, распечатано посредством электронных печатающих устройств. Заявления юридических лиц оформляются печатным способом на официальном бланке организации, подписываются ее руководителем (или его заместителем) и заверяются печатью организации (при ее наличии).</p> <p>Заявление должно содержать следующую информацию:            - фамилия, имя, отчество руководителя учреждения, предоставляющего услугу;            - фамилия, имя, отчество физического лица,</p>	Приложение № 1 к технологической схеме	Приложение № технологической



Раздел 6. «Результат услуги»

Документ/документы, являющиеся результатом услуги (от способа обращения)	Требования к документу/документам, являющимся результатом услуги	Характеристика результата (положительный / отрицательный)	Форма документа/документов, являющимся результатом услуги	Образец документа/документов, являющегося(-ихся) результатом услуги	Способ получения результата	Срок хранения не востребовавшихся заявителем результатов	
						в учреждении	в МФЦ
2	3	4	5	6	7	8	9

**Предоставление информации о видах деятельности и оказываемых услугах**

ответ с информацией о видах деятельности и оказываемых услугах	Ответ с информацией о видах деятельности и оказываемых услугах учреждением услуга может быть, как в письменной форме, так и в форме электронного документа и должен содержать наименование услуги и информацию об этой услуги. Ответ подписывается соответствующим специалистом учреждения и содержит дату его заполнения. Уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги может быть как в письменной форме, так и в форме электронного документа и должно содержать следующую	Положительный	Письменная форма, в форме электронного документа согласно приложению № 5 и №7 к технологической схеме	Приложение № 6, № 8 к технологической схеме	в учреждении, предоставляющем услугу, на бумажном носителе;  в МФЦ в виде документа, содержащего информацию из информационных систем учреждения, предоставляющих услугу;  через личный кабинет, доступный через официальный сайт учреждения;  заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении;	0 календарных дней Данные о талоне хранятся бессрочно в Региональной медицинской информационной системе (далее - РМИС)	3 месяца
уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги		Отрицательный				0 календарных дней	3 месяца



	информацию: - фамилию, имя, отчество заявителя, либо наименование юридического лица: - причины не предоставления государственной услуги. Уведомление подписывается соответствующим специалистом учреждения и содержит дату его заполнения.				в виде электронного документа, который направляется учреждением заявителю посредством электронной почты		
--	---	--	--	--	---	--	--

## Раздел 7. «Технологические процессы предоставления услуги»

п	Наименование процедуры процесса	Особенности исполнения процедуры процесса	Сроки исполнения процедуры процесса	Исполнитель процедуры процесса	Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса	Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса
	2	3	4	5	6	7

### Предоставление информации о видах деятельности и оказываемых услугах

отка заявления в МФЦ и направление комплекта документов в учреждение

#### 1. Приём заявления

Приём заявления, необходимого для предоставления государственной услуги, лично от заявителя, по почте, посредством электронной почты, с использованием портала пациента, доступного в сети Интернет	- Проверка поступившего заявления - Подшивание вторых экземпляров расписок о приеме заявления в папку контроля исполнения обращений Заявителей по государственной услуге учреждения - Распечатывание заявления	в течение рабочего дня	Специалист МФЦ	АИС МФЦ - наличие необходимого оборудования: принтер, сканер МФУ	Приложение №9
---	--	------------------------	----------------	---	---------------

#### 2. Передача заявления

Передача документов в учреждение лично, по почте, посредством электронной почты, с использованием портала пациента, доступного в сети Интернет	-Принятие заявления от Заявителей по государственной услуге учреждения; - Передача в учреждение заявления принятого от заявителей по государственной услуге; - Получение подписанного в учреждении ответа о принятии заявления в учреждения	в течение рабочего дня	Специалист МФЦ	Реестр документов, принятых от Заявителей для получения государственной услуги	Нет
--	---	------------------------	----------------	--	-----

егистрация заявления для предоставления государственной услуги

Прием заявления и документов, доставленных лично Заявителем (представителем Заявителя) или направленных по почте, электронной почте, с использованием портала пациента, доступного в сети Интернет	- Приемка и регистрация заявления в порядке, установленном для регистрации входящей корреспонденции; - Передача зарегистрированного заявления руководителю учреждения	в день поступления заявления	Специалист учреждения	Технологическое обеспечение: ЭВМ с наличием выхода в сеть Интернет, периферийные устройства.	Нет
--	--	------------------------------	-----------------------	--	-----

Уведомление Заявителя о результатах услуги

Ответ с информацией о видах деятельности оказываемых услугах	Направление информации заявителю лично, по почте, электронной почте, с использованием портала пациента, доступного в сети Интернет	В течении 30 дней с момента регистрации заявления	Специалист учреждения	Технологическое обеспечение: ЭВМ с наличием выхода в сеть Интернет, периферийные устройства, конверт, марки	Приложение №5
отказ в приеме заявления, представленного Заявителем	Уведомление (в случае наличия основания для отказа) Заявителя об отказе в приеме заявления с указанием причин отказа лично, по почте, электронной почте, с использованием портала пациента, доступного в сети Интернет	В течении 30 дней с момента регистрации заявления	Специалист учреждения	Технологическое обеспечение: ЭВМ с наличием выхода в сеть Интернет, периферийные устройства, конверт, марки	Приложение №7

## Раздел 8. «Особенности предоставления услуги в электронной форме»

Способ получения заявителем информации о сроках и порядке предоставления услуги	Способ записи на прием в учреждение, МФЦ для подачи запроса о предоставлении услуги	Способ формирования запроса о предоставлении услуги	Способ приема и регистрации учреждением, предоставляющим услугу, запроса и иных документов, необходимых для предоставления услуги	Способ оплаты заявителем государственной пошлины или иной платы, взимаемой за предоставление услуги	Способ получения сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении услуги	Способ подачи жалобы на нарушение предоставления услуги и досудебно (внесудебно) обжалования решений и действий (бездействия) учреждения в процессе предоставления услуги
1	2	3	4	5	6	7
<b>Предоставление информации о видах деятельности и оказываемых услугах</b>						
<p>1. Официальный сайт Министерства здравоохранения;</p> <p>2. Личный кабинет на сайте МФЦ РД</p> <p>3. Электронная почта «МФЦ», <u>Call-Центр МФЦ -666999</u></p>	<p>Личный кабинет на сайте МФЦ РД</p> <p>Электронная почта «МФЦ», <u>Call-Центр МФЦ -666999</u>;</p> <p>портал пациента, доступный в сети Интернет <a href="https://05.r-mis.ru/pp/">https://05.r-mis.ru/pp/</a></p>	<p>через инфомат в медицинском учреждении;</p> <p>портал пациента, доступный в сети Интернет <a href="https://05.r-mis.ru/pp/">https://05.r-mis.ru/pp/</a></p>	<p>Не требуется предоставление заявителем документов на бумажном носителе</p>	<p>-</p>	<p>личный кабинет заявителя на Портале пациента;</p> <p>электронная почта заявителя.</p>	<p>Жалоба подается в письменной форме на бумажном носителе, в устной форме или в электронной форме. Жалоба может быть направлена также с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» официального сайта учреждения, а также может быть принята при личном приеме Заявителя (лиц законного представителя). Жалоба, поступившая в учреждение, подлежит рассмотрению должностным лицом, наделенным полномочиями по рассмотрению жалоб, в течение тридцати рабочих дней со дня поступления в учреждение. Не позднее следующего за днем принятия решения, Заявителю в письменной форме и по желанию Заявителя - в электронной форме направляется мотивированный ответ о результатах рассмотрения жалоб Действия (бездействия) должностных лиц, а принимаемые ими решения могут быть обжалованы в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ</p>

**Приложение № 1**  
**к Технологической схеме предоставления услуги**  
**«Предоставление информации о видах**  
**деятельности и оказываемых услугах»**

Главному                      врачу                      ГБУ                      РД  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО гражданина в родительном падеже/полное  
наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_

(Данные паспорта/ Юридический адрес)

**Заявление**  
**о предоставлении информации о видах деятельности и оказываемых услугах**  
**ГБУ РД « \_\_\_\_\_ »**

Прошу    предоставить    информацию    о

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(указать запрашиваемую информацию)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(Ф. И. О. заявителя)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**Приложение № 2**  
**к Технологической схеме предоставления услуги**  
**«Предоставление информации о видах**  
**деятельности и оказываемых услугах»**

Главному врачу ГБУ РД «Научно-клиническое объединение  
«Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»  
Махачеву О.А.

от Магомедова Э.М./ООО «Целитель»  
паспорт гражданина РФ 8233 № 45678921/  
РД, г. Махачкала, ул. А.Алиева 28

**Заявление**  
**о предоставлении информации о видах деятельности и оказываемых услугах**  
**ГБУ РД «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр кардиологии и**  
**сердечно-сосудистой хирургии»**

Прошу предоставить информацию об оказываемых ГБУ РД «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» услугах.

Магомедов Э.М.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«12» сентября 2017 г.

**Приложение № 3**  
**к Технологической схеме предоставления услуги**  
**«Предоставление информации о видах**  
**деятельности и оказываемых услугах»**

**ДОВЕРЕННОСТЬ**

город \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ [ФИО полностью] (паспорт гражданина РФ 00 00 №000000, выдан \_\_\_\_\_ хх.хх.20хх г., код подразделения 000-000, зарегистрированный по адресу: индекс, г. \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_), доверяю \_\_\_\_\_ [ФИО полностью] (паспорт гражданина РФ 00 00 №000000, выдан \_\_\_\_\_ хх.хх.20хх г., код подразделения 000-000, зарегистрированный по адресу: индекс, г. \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_) подать в \_\_\_\_\_ [наименовании медицинской организации] от моего имени заявление о предоставлении государственной услуги «Предоставление информации о видах деятельности и оказываемых услугах», а также расписываться от моего имени и выполнять все действия, связанные с данным поручением.

Настоящая доверенность выдана сроком на 1 (один) год без права передоверия.

Подпись \_\_\_\_\_ [фамилия и инициалы доверителя] \_\_\_\_\_  
удостоверяю.

Подпись \_\_\_\_\_ [фамилия и инициалы доверяемого] \_\_\_\_\_  
удостоверяю.

**Приложение № 4**  
**к Технологической схеме предоставления услуги**  
**«Предоставление информации о видах**  
**деятельности и оказываемых услугах»**

**ДОВЕРЕННОСТЬ**

город Махачкала

22.08.2017 г.

Я, Исмаилов Али Исаевич паспорт гражданина РФ 82 35 № 980054, выдан ОУФМС России по Республике Дагестан в Советском районе г. Махачкала 12.06.2013 г., код подразделения 040-003, зарегистрированный по адресу: 367000, г. Махачкала, ул. А.Алиева, д. 38, доверяю Магомедовой Патимат Алиевне паспорт гражданина РФ 82 33 № 890768, выдан ОУФМС России по Республике Дагестан в Советском районе г. Махачкала 12.11.2011 г., код подразделения 041-003, зарегистрированный по адресу: 367000, г. Махачкала, пр. Гамидова, д. 13 подать в Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» от моего имени заявление о предоставлении государственной услуги «Предоставление информации о видах деятельности и оказываемых услугах», а также расписываться от моего имени и выполнять все действия, связанные с данным поручением.

Настоящая доверенность выдана сроком на 1 (один) год без права передоверия.

Подпись \_\_\_\_\_ Исмаилов А.И. удостоверяю.

Подпись \_\_\_\_\_ Магомедова П.А. удостоверяю.

**Приложение № 5**  
**к Технологической схеме по предоставлению**  
**государственной услуги «Предоставление информации**  
**о видах деятельности и оказываемых услугах»**

Уважаемый заявитель!

Предоставляем Вам информацию по Вашему запросу:

Наименование услуги: \_\_\_\_\_

Информация об услуге: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(личная  
подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)



**Приложение № 6**  
**к Технологической схеме предоставления услуги**  
**«Предоставление информации о видах**  
**деятельности и оказываемых услугах»**

Уважаемый заявитель!

Предоставляем Вам информацию по Вашему запросу:

<b>Наименование услуги:</b>	<b>Исследование уровня общего белка в крови</b>
<b>Информация об услуге:</b>	<p>Общий белок в сыворотке крови – это концентрация альбуминов и глобулинов жидкой составляющей крови в сумме, выраженная количественно. Измеряется этот показатель в гр/литр.</p> <p>Определяют общий белок крови в обязательном порядке при диагностике: заболеваний почек, заболеваний печени острых и хронических инфекционных процессов различного характера, ожогах, онкологических заболеваниях, нарушениях процессов обмена веществ, анемии нарушениях питания и истощениях, заболеваниях ЖКТ — для оценки степени нарушения питания, ряда специфических заболеваний, как I этап в комплексном обследовании состояния здоровья пациента, для оценки резервов организма перед оперативным вмешательством, лечебными процедурами, приемом лекарственных препаратов, эффективности лечения и определения прогноза текущего заболевания.</p> <p>Пониженные показатели общего белка в крови называется гипопротениемией. Такое состояние может наблюдаться при патологических процессах, например, таких как:</p> <p>паренхиматозные гепатиты  хронические кровотечения анемии  потеря белка с мочой  при болезнях почек  диеты, голодания, недостаточное употребление белковых продуктов  усиленный распад белка связанный с нарушением обменных процессов интоксикации  различного характера лихорадки.</p> <p>Значительное повышение концентрации общего белка в крови называется гиперпротениемией. Это состояние не может наблюдаться при нормальных физиологических процессах, а значит, развивается только при наличии патологии, при которой происходит образование патологических белков.</p> <p>Особой подготовки сдача биохимических анализов, в том числе и общего белка не требует, однако следует помнить, что сдаются они утром натощак. Предыдущий прием пищи должен быть не позднее 8-ми, а лучше 12-ти часов до процедуры. За день до сдачи анализов лучше не принимать много белковой пищи, не пить слишком большого количества жидкости Избегать тяжелой физической нагрузки. Все эти факторы могут повлиять на истинный результат анализа в ту или другую сторону.</p>

Дата \_\_\_\_\_

Лаборант  
(должность)

(личная  
подпись)

Омаров М.Р.  
(расшифровка  
подписи)

Приложение № 7  
к Технологической схеме по предоставлению  
государственной услуги «Предоставление информации  
о видах деятельности и оказываемых услугах»

**Уведомление  
заявителю об отказе в предоставлении государственной услуги**

Уважаемая (ый) \_\_\_\_\_!  
(Ф.И.О. заявителя)

Уведомляем Вас о том, что \_\_\_\_\_  
(название органа, предоставляющего государственную услугу)  
не может предоставить Вам государственную услугу в связи с

\_\_\_\_\_ (указать причину отказа)  
в соответствии с Вашим заявлением от \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

**Приложение № 8**  
**к Технологической схеме предоставления услуги**  
**«Предоставление информации о видах**  
**деятельности и оказываемых услугах»**

**Уведомление**  
**заявителю об отказе в предоставлении государственной услуги**

Уважаемый Эльдаров Магомед Шарипович!

Уведомляем Вас о том, что ГБУ РД «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» не может предоставить Вам государственную услугу в связи с тем, что запрашиваемая Вами информация не относится к информации о видах деятельности и оказываемых услугах ГБУ РД «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» - несоответствие обращения содержанию государственной услуги в соответствии с Вашим заявлением от 22 августа 2017 года.

Дата 05.09.2017 г.

\_\_\_\_\_  
Главный врач  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
Махачев О.А.  
(расшифровка подписи)

**Приложение № 9**  
**к Технологической схеме по предоставлению**  
**государственной услуги «Предоставление информации**  
**о видах деятельности и оказываемых услугах»**

**Расписка о приеме заявления**

1. ФИО заявителя

\_\_\_\_\_

2. Регистрационный номер заявления

\_\_\_\_\_

3. ФИО сотрудника принявшего заявление

4. Контактный телефон

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_ (подпись)