#  Паспорт услуги в электронной форме № 3

**Форма А. Общие сведения.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование ведомства | Управление здравоохранения Липецкой области |
| 2. | Наименование услуги | Запись на прием к врачу |
| 3. | Номер услуги в региональномРГУ |  |
| 4. | Целевая модель (текстовое описание) | Заявителям доступна возможность ознакомления с порядком предоставления государственной услуги на Едином портале. Государственная услуга может быть получена в электронной форме, путем заполнения формы заявки на Едином портале. Подача заявки гражданином на прием к врачу в электронном виде с целью получения первичной медицинской помощи может быть выполнена к следующим врачам: * врачу-терапевту,
* врачу-педиатру,
* врачу общей практики (семейному врачу);
* врачу-стоматологу;
* врачу акушеру-гинекологу.

Запись к врачам-специалистам осуществляется только по направлению врача-терапевта, врача-педиатра, врача общей (семейной) практики, врача акушера-гинеколога в регистратуре медицинской организации с использованием Программы и выдачей распечатанного талона на руки. Подача заявки гражданином на прием к врачу в возможна к специалисту одного профиля не чаще чем 1 раза в день.Подача заявки гражданином на прием может быть выполнена одним из следующих способов:* с использованием специального сервиса официального сайта управления здравоохранения Липецкой области;
* с использованием Единого портала государственных услуг (ЕПГУ);
* с использованием инфомата;
* с использованием телефонного обращения в МФЦ или медицинскую организацию;

путем личного обращения в регистратуру медицинской организации.При осуществлении записи на прием к врачу через личный кабинет гражданина на ЕПГУ используются данные, указанные гражданином при регистрации личного кабинета на ЕПГУ.Гражданин, после подтверждения его личности, должен выбрать специализацию врача, медицинскую организацию, дату и время приема врача, в соответствии с представленным расписанием. В конце оказания услуги гражданин получает талон к врачу с указанием его личных данных, медицинской организации, а так же ФИО врача, специализации врача, даты и времени приема.Услуга бесплатна.Данная услуга оказывается подведомственным учреждениями на основании порядка работы медицинского учреждения в условиях использования программного комплекса «Электронная регистратура» |

**Форма Б. Реализация административных процедур в электронной форме (целевая модель).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование административной процедуры** | **Реализация процедуры в электронной форме** | **Комментарии** |
| *Уже реализована/будет/не будет* | *Если реализация процедуры в электронной форме не планируется, указать, почему.*  |
| 1. | Предоставление органом или организацией заявителям информации и обеспечение доступа заявителей к сведениям о государственных услугах | *Уже реализована* |  |
| 2. | Запись заявителя на прием в орган или организацию | *Уже реализована*  |  |
| 3. | Обеспечение органом или организацией возможности для формирования заявителем запросов, необходимых для предоставления услуги | *уже реализована*  |  |
| 4. | Прием от заявителя и регистрация органом или организацией документов (сведений), необходимых для предоставления услуги | *уже реализована* |  |
| 5. | Обеспечение органом или организацией возможности для заявителя оплатить государственную пошлину за предоставление услуги, плату за предоставление услуги | *не будет реализована* | Предоставление государственной услуги осуществляется без взимания государственной пошлины |
| 6. | Взаимодействие органов, предоставляющих государственные услуги, муниципальные услуги, иных органов, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг | *уже реализована*  |  |
| 7. | Направление органом или организацией заявителю результата предоставления услуги | *уже реализована*  |  |
| 8. | Направление органом или организацией заявителю сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении услуги | *уже реализована* |  |
| 9. | Обеспечение органом или организацией возможности досудебного (внесудебного) рассмотрения жалоб в процессе получения услуг | *уже реализована* | Система досудебного обжалования |

**Форма В. План мероприятий**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Мероприятие** | **Вид документа, подтверждающего исполнение мероприятия** | **Ответственный исполнитель** | **Срок реализации** | **Ожидаемые результаты** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |