


УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГОБУЗ МОСПК
 К.С. Аветисян
« 19 » сентября 2012

**Административный регламент
по выполнению государственных работ «Заготовка консервированной
донорской крови, переработка консервированной донорской крови на
компоненты, проведение клинико-лабораторных исследований крови
доноров и пациентов» государственным областным бюджетным
учреждением здравоохранения
«Мурманская областная станция переливания крови»**

I. Общие положения

Наименование государственной услуги

1.1. Административный регламент государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Мурманская областная станция переливания крови» по выполнению государственных работ «Заготовка консервированной донорской крови, переработка консервированной донорской крови на компоненты, проведение клинико-лабораторных исследований крови доноров и пациентов» разработан в целях повышения качества выполнения государственных работ.

Административный регламент (далее – Регламент) определяет сроки и последовательность действий (административных процедур) при выполнении государственных работ.

1.2. Государственные работы выполняются государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Мурманская областная станция переливания крови» (далее – ГОБУЗ МОСПК), расположенного по адресу: 183047, г. Мурманск, ул. Павлова, дом 6, корпус 10.

1.3. Перечень нормативных правовых актов, непосредственно регулирующих предоставление государственной услуги:

- Конституция российской Федерации.
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
- Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ».
- Закон РФ «О донорстве крови и её компонентов» № 5142/1-1 от 09.06.1993 г. (в ред. Федеральных законов от 04.05.2000 N 58-ФЗ, от 16.04.2001 N 39-ФЗ, от 22.08.2004 N 122-ФЗ, от 29.12.2006 N 258-ФЗ, от 18.10.2007 N 230-ФЗ, от 14.07.2008 N 110-ФЗ, от 23.07.2008 N 160-ФЗ, с изм., внесенными Федеральным законом от 24.12.2002 N 176-ФЗ, от 24.07.2009 № 213-ФЗ).

- Приказ МЗ РФ № 299 от 08.10.2002 г. «О порядке представления гражданина РФ к награждению нагрудным знаком «Почётный донор России и его вручение».
- Приказ Минздравсоцразвития России от 31.03.05 г. № 246 «Об утверждении форм представления гражданина Российской Федерации к награждению знаком «Почётный донор России» и перечня документов, подтверждающих сдачу крови или плазмы крови»
- Приказ МЗ СССР № 155 от 12.04.1990 г. «О совершенствовании деятельности службы крови в условиях нового хозяйственного механизма».
- Приказ МЗ РСФСР № 341-ДСП от 29.12.1988 г. «О дальнейшем развитии службы крови РСФСР в 1989-1990 годах».
- Приказ МЗ СССР № 1055 от 07.08.1985 г. «Об утверждении форм первичной медицинской документации для учреждений службы крови».
- Приказ МЗ РФ № 172 от 29.05.1993 г. «О введении в номенклатуру врачебных и провизорских специальностей «Трансфузиология».
- Приказ МЗ РФ № 311 от 18.08.2000 г. «О мерах по повышению безопасности гемотрансфузий».
- Приказ МЗ РФ № 244/63 от 03.07.2001г. «О внедрении в работу УСК устройств для удаления лейкоцитов из донорской крови».
- Приказ МЗ РФ № 25 от 31.01.2002 г. «О введении в действие отраслевого классификатора «Консервированная кровь человека и её компоненты»
- Приказ МЗ РФ № 295 от 23.09.2002 г. «Об утверждении инструкции по проведению донорского прерывистого плазмафереза».
- Приказ МЗ РФ № 363 от 25.11.2002 г. «Об утверждении инструкции по применению компонентов крови».
- Приказ МЗ РФ № 364 от 14.09.2001 г. «Об утверждении порядка медицинского обследования донора крови и её компонентов».
- Приказ МЗ и СР РФ от 16.04.2008 г. № 175 н г. Москва «О внесении изменений в приказ МЗ РФ от 14.09.2001 г. № 364 «Об утверждении порядка медицинского обследования донора крови и её компонентов».
- Приказ МЗ и СР РФ от 06.06.2008 г. № 261 н г. Москва «О внесении изменений в приказ МЗ РФ от 14.09.2001 г. № 364 «Об утверждении порядка медицинского обследования донора крови и её компонентов».
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.02.2008 № 14 Москва «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил «Профилактика вирусного гепатита В» СП 3.1.1.2341-08.
- Приказ МЗ РФ № 193 от 07.05.2003г. «О внедрении в практику работы службы крови РФ метода карантинизации свежемороженой плазмы».
- Приказ Минздравсоцразвития России № 170 от 19.03.10 г. «О внесении изменений в приказ МЗ РФ № 193 от 07.05.2003 г. «О внедрении в практику работы службы крови РФ метода карантинизации свежемороженой плазмы».

- Приказ Минздравсоцразвития России от 19.03.2010 г. № 170 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения РФ от 07.05.2003 г. № 193 «О внедрении в практику работы службы крови РФ метода карантинизации свежезамороженной плазмы».
- Приказ МЗ РФ № 2 от 09.01.1998 г. «Об утверждении инструкции по иммуносерологии».
- Приказ МЗ РФ № 322 от 21.10.2002 г. «О применении в практике здравоохранения иммуно-ферментных тест-систем для выявления поверхностного антигена вируса гепатита В (HbsAg) и антител к вирусу гепатита С (анти-ВГС) в сыворотке крови человека».
- Приказ МЗ РФ № 292 от 30.07.2001 «Об использовании иммуноферментных тест-систем для выявления антител к ВИЧ в сыворотке крови человека».
- МЗ СССР, приказ от 10 июня 1985 г. N 770 «О введении в действие отраслевого стандарта ОСТ 42-21-2-85 "Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы".
- «Инструкция по заготовке и консервированию донорской крови» МЗ РФ от 29.05.1995 г.
- «Инструкция по заготовке тромбоцитов от одного донора методом прерывистого тромбоцитафереза с применением полимерных контейнеров» МЗ РФ от 29.05.1995 г.
- МР МЗ РФ от 28.11.1986 г. «Организация трансфузионной терапии в ЛПУ»
- Приказ МЗ РФ № 82 от 16.02.2004 г. «О совершенствовании работы по профилактике посттрансфузионных осложнений».
- Постановление Правительства РФ от 26.01.2010 г. № 29 «Об утверждении технического регламента о требованиях безопасности крови, её продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии»
- «Профилактика вирусного гепатита В. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2341-08», утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 февраля 2008 г. N 14.
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» СанПиН 2.1.3.2630-10.
- Постановление Правительства РФ №1230 от 31.12.2010 г. «Об утверждении правил и методов исследований и правил отбора образцов донорской крови, необходимых для применения и исполнения технического регламента о требованиях безопасности крови, её продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии»
- Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии № 139-ст от 14.07.2008 «Кровь донорская и её компоненты.

Контейнеры с консервированной кровью и её компонентами. Маркировка» ГОСТ Р 52938-2008. Национальный стандарт РФ.

- Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).
- Приказ МЗСР № 323 от 10.05.2007 «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, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной), высокотехнологичной, санаторно-курортной медицинской помощи».
- Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии № 628-ст от 09.12.2009 «Кровь донорская и её компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови»
- ГОСТ Р 53420-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Общие требования к обеспечению качества при заготовке, переработке, хранении и использовании донорской крови и ее компонентов. ГОСТ Р 53420-2009» (утв. Приказом Ростехрегулирования от 28.10.2009 N 485-ст).
- "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами" Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10, утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 N 163.
- «Профилактика ВИЧ-инфекции». Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.01.2011 № 1.
- Приказ МЗСР РФ № 278н от 28.12.2012 (зарегистрирован в Минюсте РФ 04.05.2012 №24048) «Об утверждении требований к организациям здравоохранения (структурным подразделениям), осуществляющим заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и её компонентов, и перечня оборудования для их оснащения».
- Закон Мурманской области «О дополнительных льготах донорам крови в Мурманской области» от 27.02.1997 г. № 50-01-ЗМО, с изменениями, внесёнными законами Мурманской области от 24.11.2004 № 540-01-ЗМО и от 06.07.2009 № 1122-01-ЗМО.
- Приказ Министерства здравоохранения Мурманской области от 27.10.2011 № 727 «Об утверждении ведомственного перечня государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными Министерству

здравоохранения Мурманской области, в качестве основных видов деятельности».

1.4. Государственная услуга предоставляется областным государственным и муниципальным организациям здравоохранения Мурманской области (далее – Организации) безвозмездно, а также организациям здравоохранения федерального подчинения на договорной основе.

1.5. Результаты выполнения государственных работ: выдача донорской крови и ее компонентов для клинического применения и (или) для производства препаратов из донорской крови и ее компонентов.

II. Требования к порядку информирования о предоставлении государственной услуги

2.1. Информацию о порядке предоставления государственной услуги можно получить в ГОБУЗ МОСПК:

- юридический и фактический адрес: 183047, г. Мурманск, ул. Павлова, дом 6, корпус 10;

- тел. (8152) 250-261;

- E-mail: murmanspk@gmail.com;

- официальный сайт ГОБУЗ МОСПК в сети Интернет: www.murman-spk.ru;

2.2. Консультирование граждан о порядке выполнения государственных работ проводится в рабочее время. Обеспечиваются личные консультации, письменные консультации и консультации по телефону. Все консультации, а также предоставленные сотрудниками ГОБУЗ МОСПК в ходе консультирования формы документов являются безвозмездными.

2.3. Сведения о графике работы ГОБУЗ МОСПК сообщаются по телефонам для справок, а также размещаются:

- на Интернет-сайте ГОБУЗ МОСПК;

- на вывеске при входе в здание, в котором располагается ГОБУЗ МОСПК;

График работы регистратуры:

Прием доноров для плановой заготовки крови и ее компонентов по предварительной записи – ежедневно с 8⁰⁰ до 12⁰⁰ (лично или по телефону 250-261). Выходные дни – суббота, воскресенье.

В первую очередь принимаются:

- доноры по вызову (для экстренной заготовки крови и ее компонентов тяжелобольным и новорожденным);

- по направлениям медицинских организаций (доноры-родственники).

2.4. Режим выдачи из экспедиции в медицинские организации компонентов донорской крови – круглосуточно без выходных дней.

2.5. Должностные лица, выполняющие медицинские работы, обязаны:

- относиться к заявителю корректно и внимательно, не унижая их чести и достоинства;

- ответ на телефонный звонок должен начинаться с информации о наименовании организации, в которую позвонил заявитель, фамилии, имени, отчества и должности лица, принявшего телефонный звонок;
- подробно и в вежливой форме информировать заявителей по интересующим их вопросам с учетом конфиденциальности сведений.
- отвечать корректно, не допускать в это время разговоров с другими людьми.

Максимальное время телефонного разговора не должно превышать 5 минут.

2.6. При ответе на телефонные звонки и при устном обращении граждан должностное лицо ГОБУЗ МОСПК, осуществляющее прием и консультирование, в пределах своей компетенции дает ответ самостоятельно.

Если должностное лицо не может дать ответ в пределах своей компетенции, либо подготовка ответа требует продолжительного времени, оно обязано выбрать один из вариантов дальнейших действий:

- а) предложить Заявителю изложить суть обращения в письменной форме;
- б) назначить другое удобное для Заявителя время для консультации;
- в) в двухдневный срок дать консультацию по контактному телефону, указанному Заявителем.

2.7. При наличии письменного обращения Заявителю направляется письменное разъяснение. Должностные лица ГОБУЗ МОСПК, ответственные за прием и консультирование граждан, квалифицированно готовят разъяснения в пределах своей компетенции.

2.8. Главный врач ГОБУЗ МОСПК или иные уполномоченные им должностные лица определяет исполнителя для подготовки ответа по каждому конкретному письменному обращению.

2.9. Письменный ответ подписывает главный врач ГОБУЗ МОСПК или иные уполномоченные им должностные лица. Ответ должен содержать фамилию, инициалы и телефон исполнителя.

Исполнитель направляет ответ письмом, электронной почтой, факсом, либо с использованием сети «Интернет», в зависимости от способа обращения заявителя за консультацией или способа получения, указанного в письменном обращении заявителя.

2.10. При письменном консультировании должностное лицо ГОБУЗ МОСПК, ответственное за прием и консультирование граждан, направляет ответ заявителю в течение 30 календарных дней со дня регистрации письменного обращения.

В случае если подготовка ответа требует направления запросов в иные органы (организации), либо дополнительных консультаций, по решению главного врача или иных уполномоченных им должностных лиц срок рассмотрения письменных обращений может быть продлен на срок ещё до 30 дней с письменным уведомлением заявителя о продлении срока рассмотрения обращения (Приложение № 1).

2.7. Информация о порядке выполнения государственных работ предоставляется бесплатно.

III. Административные процедуры

3.1. Регистрация и медицинское освидетельствование доноров.

3.1.1. ГОБУЗ МОСПК осуществляет учёт доноров и формирует электронную базу данных - Единый донорский центр (далее – ЕДЦ).

3.1.2. ЕДЦ содержит:

- сведения о донорах, зарегистрированных в ГОБУЗ МОСПК, их донациях, результатах обследования;
- сведения об абсолютных противопоказаниях к донорству крови и ее компонентов.

3.1.3. Регистрация донора, как при первичном, так и повторном обращении, осуществляется регистратурой (медицинским регистратором) отделения комплектования донорских кадров при личном обращении только по предъявлению документа, удостоверяющего личность.

3.1.4. Перечень документов, необходимых для выполнения государственных работ «Заготовка консервированной донорской крови, переработка консервированной донорской крови на компоненты, проведение клиничко-лабораторных исследований крови доноров и пациентов», которые обязан предоставить заявитель в регистратуру:

- паспорт;
- военный билет для военнослужащих.

Активные доноры крови или ее компонентов обоего пола для медицинского освидетельствования предоставляют:

- каждые полгода медицинскую справку амбулаторно-поликлинической организации по месту жительства или по месту прикрепления с указанием перенесенных за прошедшее полугодие заболеваний;
- один раз в год данные лабораторно-клинического анализа мочи, рентгеноскопического (или флюорографического) обследования органов грудной клетки, электрокардиографии;
- активные доноры-женщины, ежегодно справку о гинекологическом статусе на день выдачи справки (перенесенные заболевания, оперативные вмешательства, роды, отсутствие беременности).

3.1.5. Перечень оснований для приостановления выполнения государственных работ или отказа в выполнении государственных работ:

- отсутствует документ, удостоверяющий личность;
- не соблюдены интервалы между видами донорства;
- имеются отклонения от нормы состава гематологических, биохимических показателей периферической крови;
- не выполняются требования по медицинскому освидетельствованию донора в соответствии с приказом МЗ РФ от 14.10.2001 № 364 «Об утверждении порядка медицинского обследования донора крови и ее компонентов» в редакции приказов Министерства здравоохранения и социального развития от 16.04.2008 № 175н и от 06.06.2008 № 26н;

- имеются противопоказания, указанные в перечне противопоказаний к донорству (абсолютные противопоказания, временные противопоказания), приложение 2 к «Порядку медицинского обследования донора крови и её компонентов»;
- имеется отвод по базе данных ЕДЦ.

3.2. Заготовка донорской крови и ее компонентов;

3.2.1. Заготовка крови и её компонентов проводится в специальных помещениях с соблюдением правил асептики. В выездных условиях заготовка крови и её компонентов осуществляется в приспособленных помещениях с соблюдением требований санитарно-эпидемиологического режима.

3.2.2. Оборудование должно быть разрешено к применению, зарегистрировано в установленном порядке и эксплуатироваться в соответствии с технической документацией.

3.2.3. Обслуживание, ремонт и поверка оборудования проводятся на основании договоров, заключённых с организациями, имеющими соответствующую лицензию.

3.2.4. При заготовке крови и её компонентов используются одноразовые расходные материалы и закрытые системы пластиковых контейнеров, разрешённые к применению.

3.2.5. Скрининговые подразделения ГОБУЗ МОСПК осуществляют внешний и внутренний контроль качества лабораторных исследований, в том числе в рамках Федеральной системы внешней оценки качества (ФСВОК).

3.2.6. На основании полученных данных лабораторных исследований, изымается вся забракованная продукция.

3.2.7. Забракованная донорская кровь и ее компоненты уничтожаются в соответствии с требованиями на участке утилизации ЦСО.

3.2.8. Паспортизация компонентов донорской крови проводится после полного изъятия забракованной продукции.

3.2.9. ГОБУЗ МОСПК проводит карантинизацию свежзамороженной плазмы в течение 6 месяцев при температуре ниже минус 25°C.

3.2.10. По истечении срока карантинизации свежзамороженной плазмы проводится повторное обследование состояние здоровья донора, лабораторное исследование крови донора, проверяются данные об эпидемиологическом окружении донора с целью исключения наличия гемотрансмиссивных инфекций.

3.2.11. При отсутствии в крови донора по истечении срока карантинизации свежзамороженной плазмы возбудителей гемотрансмиссивных инфекций свежзамороженная плазма выдается для лечебного применения.

3.2.12. При поступлении в ЕДЦ ГОБУЗ МОСПК информации о выявлении у донора в период карантинизации свежзамороженной плазмы гемотрансмиссивных инфекций или при обнаружении в крови донора возбудителей гемотрансмиссивных инфекций вся свежзамороженная плазма, заготовленная от этого донора, утилизируется.

3.2.13. В случае неявки донора для повторного обследования по истечении установленного срока карантинного хранения свежзамороженная плазма подвергается процедуре инактивации патогенных биологических агентов или списывается по акту.

3.2.14. Каждая доза донорской крови и ее компонентов, предназначенная для отпуска в организацию здравоохранения, маркируется этикеткой.

3.2.15. Этикетка готовой продукции сохраняется в течение всего срока годности и при всех режимах хранения и использования компонентов крови, а информация, приведенная на этикетке, должна оставаться легко читаемой.

3.2.16. Нанесенная на этикетку информация о готовой продукции содержит следующие сведения:

- 1) наименование организации, изготовившей компонент крови;
- 2) уникальный номер донации;
- 3) идентификационный штрих-код донора;
- 4) группа крови по системе АВ0;
- 5) резус-принадлежность;
- 6) дата донации;
- 7) дата производства компонента крови (в случае, когда не совпадает с датой донации);
- 8) дата окончания срока хранения;
- 9) наименование и объем антикоагулянта и (или) добавочного раствора;
- 10) наименование компонента крови;
- 11) объем или масса компонента крови;
- 12) температурные условия хранения;
- 13) указание на дополнительную обработку (облучение, фильтрация и т.д.);
- 14) наименование криопротектора (для размороженных компонентов крови);
- 15) объем цельной крови, из которой получен компонент;
- 16) краткая инструкция по применению;
- 17) обозначение стандарта в случае соблюдения требований ГОСТ Р;
- 18) дополнительные (лабораторные) параметры (например - число клеток);
- 19) номера донаций объединяемых компонентов крови;
- 20) информация о тестах на ВИЧ, гепатиты В, С, сифилис – «отрицательные»;
- 21) маркировка «может передавать инфекционные агенты».
- 22) результаты карантинизации (обязательно для компонентов, проходивших карантинизацию).

3.3. Хранение компонентов крови.

3.3.1 Готовые к выдаче, маркировочные компоненты крови передаются в экспедицию, где организуется их хранение.

3.3.2. ГОБУЗ МОСПК создает условия для хранения компонентов крови, обеспечивающие их качество в течение всего периода хранения.

3.3.3. Хранение донорской крови и ее компонентов проводится отдельно в зависимости от наименования компонента крови, группой АВ0 и резус-принадлежности, условий хранения.

3.3.4. Условия хранения контролируются не реже 2 раз в сутки.

3.4. Обеспечение донорской кровью и ее компонентами,

3.4.1. Станция осуществляет выдачу донорской крови и ее компонентов организациям здравоохранения, имеющим медицинскую лицензию на виды работ

(услуг), составляющих медицинскую деятельность, «трансфузиология», «транспортировка донорской крови и (или) ее компонентов».

3.4.2. Компоненты крови выдаются организации здравоохранения по «Требованию на компоненты крови», которое должно быть заверено подписью главного врача, печатью организации и доверенности, выданной на получателя.

3.4.3. Компоненты крови выдаются только медицинскому персоналу, несущему ответственность за соблюдение правил транспортировки, по доверенности со сроком действия не более 3-месяцев.

3.4.4. Перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги, либо отказа в предоставлении государственной услуги:

- в случае если отсутствуют или не соответствуют требованиям представленные документы;
- не обеспечиваются правила транспортировки донорской крови и ее компонентов.

IV. Порядок обжалования действий (бездействий) и решений, осуществляемых в ходе предоставления государственной услуги на основании административного регламента

4.1. Заявитель имеет право на обжалование действий или бездействия должностных лиц (специалистов ГОБУЗ МОСПК) в досудебном и судебном порядке, если считает, что нарушены его права и свободы в процессе оказания государственных работ «Заготовка консервированной донорской крови, переработка консервированной донорской крови на компоненты, проведение клинико-лабораторных исследований крови доноров и пациентов».

4.2. Жалоба на действия (бездействия) должностных лиц, участвующих в предоставлении государственных работ, может быть подана:

- главному врачу ГОБУЗ МОСПК Аветисяну Киракосу Суреновичу: 183047, г. Мурманск, ул. Павлова, дом 6, корпус 10, приёмная, тел. 250-276;
- заместителю главного врача по медицинской части Строгановой Ирине Алексеевне:

183047, г. Мурманск, ул. Павлова, дом 6, корпус 10, тел. 250-202;

- в вышестоящие организации:

Министерство здравоохранения Мурманской области: 183038, город Мурманск, ул. Профсоюзов, д.20, телефон: ((8152) 488 955, факс (8152) 476 426, e-mail: minzdrav.gov-murman.ru.

4.3. В жалобе в обязательном порядке указываются:

- наименование государственного органа, в который направляется жалоба, либо фамилия, имя, отчество, соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица;
- название учреждения здравоохранения, фамилия, имя, отчество заявителя;
- почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ заявителю, уведомление о переадресации жалобы;
- суть жалобы;

- подпись заявителя и дата.

4.4. Письменный ответ направляется заявителю не позднее 30 дней со дня регистрации обращения.

4.5. По результатам рассмотрения обращения должностным лицом ГОБУЗ МОСПК принимается решение об удовлетворении требований заявителю либо об отказе в его удовлетворении.

4.6. Если в результате рассмотрения обращения жалоба признана обоснованной, то соответствующим должностным лицом принимается решение о привлечении к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации должностного лица, ответственного за действие (бездействие) в ходе выполнения государственных работ и повлекшее за собой жалобу обратившегося.

4.7. Ответ на обращение не дается при отсутствии в обращении фамилии автора обращения, почтового адреса, по которому должен быть направлен ответ.

4.8. В случае если ответ по существу поставленного в обращении вопроса не может быть дан без разглашения сведений, составляющих охраняемую федеральным законом тайну, заявителю, направившему обращение, сообщается о невозможности дать ответ по существу поставленного в нем вопроса, в связи с недопустимостью разглашения указанных сведений.

4.9. Не рассматриваются письменные обращения, в котором содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица, а также членов его семьи. Должностное лицо вправе оставить обращение без ответа по существу поставленных в нем вопросов и сообщить гражданину, направившему обращение, о недопустимости злоупотребления правом.

4.10. Обращения считаются разрешенными, если рассмотрены все поставленные в них вопросы, приняты необходимые меры и даны письменные ответы.

4.11. Все обращения граждан регистрируются в специальном журнале (листы пронумерованы, прошиты, скреплены печатью и подписью главного врача ГОБУЗ МОСПК) с проведением ежеквартального анализа и контроля мер, принятых к ответственным должностным лицам.

4.12. Заявитель, если считает, что нарушены его права и свободы, вправе обратиться с заявлением в суд в соответствии с законодательством Российской Федерации и оспорить в суде действие (бездействие) должностных лиц ГОБУЗ МОСПК, а также принятого ими решения при предоставлении государственной услуги.

УВЕДОМЛЕНИЕ
ГРАЖДАНИНА О ПРОДЛЕНИИ
СРОКА РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ

Угловой штамп

(Ф.И.О заявителя)

(адрес заявителя)

Уважаемый (ая) _____!
(имя, отчество заявителя)

Уведомляем, что рассмотрение Вашего заявления продлено на срок до 30 дней в связи с необходимостью _____

(указать необходимость направления запросов в иные органы (организации) либо

дополнительной консультации)

Основание: пункт 2.10. Административного регламента по выполнению государственных работ «Заготовка консервированной донорской крови, переработка консервированной донорской крови на компоненты, проведение клинико-лабораторных исследований крови доноров и пациентов» государственным областным бюджетным учреждением здравоохранения «Мурманская областная станция переливания крови».

Окончательный ответ на Ваше заявление будет направлен в срок не позднее

(дата)

Руководитель

(подпись руководителя) (расшифровка подписи)