



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 08.11.2023 № 139-п

г. Саратов

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 29 сентября 2023 года № 120-п

В соответствии с Положением о министерстве здравоохранения Саратовской области, утвержденным постановлением Правительства Саратовской области от 1 ноября 2007 года № 386-П «Вопросы министерства здравоохранения Саратовской области», в целях повышения эффективности лекарственного обеспечения льготных категорий граждан, организации отсроченного обслуживания льготных рецептов

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 29 сентября 2023 года «Об организации работы «Информационно-справочной службы по льготному лекарственному обеспечению» следующие изменения:

подпункт 3.5 пункта 3 изложить в следующей редакции:

«3.5 направление в отдел организационно-методической работы и информационного обеспечения управления организации работы министерства здравоохранения Саратовской области (по адресу: город Саратов, улица Рабочая, здание 145/155, кабинет 105) информации по существу каждого обращения, поступившего за прошедший период в «Информационно-справочную службу по льготному лекарственному обеспечению», по которому решение вопроса операторами «Информационно-справочной службы по льготному лекарственному обеспечению» не представилось возможным, не позднее 2 рабочих дней после дня регистрации поступившего обращения (Приложение № 1);»;

приложение № 1 к приказу изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу;

приложение № 2 к приказу признать утратившим силу.

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

Министр

О.Н. Костин

Приложение к приказу
министерства здравоохранения
Саратовской области
от 03.11 2023 года № 139-н

«Приложение № 1 к приказу
министерства здравоохранения
Саратовской области
от 29 сентября 2023 года № 120-п

**Обращение в министерство здравоохранения Саратовской области на
телефон «Горячая линия» по лекарственному обеспечению**

Дата

ФИО

Дата рождения

Район

Домашний адрес

Телефон

Наименование медицинской организации

Вопрос

Наличие группы инвалидности, категория льготы, НСУ (сохранен, отказ)

Сообщено в медицинскую организацию (дата, контактные данные)

Результат рассмотрения обращения, принятые меры

Дата информирования заявителя

».