

**График
выездного приема граждан министром,
первым заместителем, заместителями министра
здравоохранения Республики Крым на I полугодие 2020 года**

Ф.И.О. Должность	Дата и время выездного приема	Место проведения
Март		
Деркач Николай Николаевич Заместитель министра здравоохранения Республики Крым <i>По вопросам лекарственного обеспечения</i>	18.03.2020 с 11:00 до 13:00	ГБУЗ РК «Сакская районная больница» Республика Крым г. Саки, ул. Лобозова, д.22
Апрель		
Чемоданов Игорь Геннадьевич Министр здравоохранения Республики Крым	15.04.2020 с 11:00 до 13:00	ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница» Республика Крым г. Белогорска, пл. Красного Октября,6а
Май		
Лясковский Антон Иосифович Заместитель министра здравоохранения Республики Крым <i>По вопросам организации медицинской помощи</i>	20.05.2020 с 11:00 до 13:00	ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр» Республика Крым г. Феодосия, ул. Ген. Горбачева,4
Июнь		
Деркач Николай Николаевич Заместитель министра здравоохранения Республики Крым <i>По вопросам лекарственного обеспечения</i>	17.06.2020 с 11:00 до 13:00	ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница» Республика Крым г. Евпатория, проспект Победы, д.22

При записи на приём необходимо сообщить сведения о себе (фамилию, имя, отчество, место работы, занимаемую должность, служебный и домашний телефоны), содержание обращения.

Вниманию граждан! В соответствии с п.2 ст. 13 Федерального Закона РФ от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» при личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность.

**Для обращений граждан
Обращения в письменном виде направлять почтовым отправление по адресу: 295015, Республика Крым, г.Симферополь, пр.Кирова, 1, Обращения в электронном виде: <http://uslugi.rk.gov.ru/>**

Порядок рассмотрения обращений граждан в Министерстве здравоохранения Республики Крым регулируется Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Положением о порядке рассмотрения обращений граждан в Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным приказом министра здравоохранения Республики Крым от 16.07.2015. Поступившие обращения подлежат обязательной регистрации в течение 3 дней с момента поступления в министерство и разрешаются в течение 30 дней со дня их регистрации. Письменное обращение должно в обязательном порядке содержать либо наименование органа, в который направляется обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо его должность, а также фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, направившего обращение, почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ или уведомление о переадресовании обращения, изложение существа вопроса, личную подпись указанного гражданина и дату. В случае необходимости в подтверждение доводов заявителей прилагаются к письменному обращению документы и материалы либо их копии. Обращение, поступившее в форме электронного документа, обязательно должно содержать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, направившего обращение, адрес электронной почты, если ответ (уведомление) должен быть направлен в форме электронного документа, или почтовый адрес, если ответ (уведомление) должен быть направлен в письменной форме. В случае если в письменном обращении не указаны фамилия гражданина, направившего обращение, или адрес, по которому должен быть направлен ответ, ответ на обращение не дается.

Министерство здравоохранения Российской Федерации: <http://www.rosminzdrav.ru/>

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Крым: <http://tfoms.rk.gov.ru/>

Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Крым и г. Севастополю: <http://82reg.roszdravnadzor.ru/>