



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Вайнера, д.34-б, г. Екатеринбург, 620014,
Телефон (343) 270-18-18 Факс (343) 270-19-19
mzso@zdravso.ru

Руководителям учреждений
здравоохранения
Свердловской области

11 FEB 2013 № 03-01-82/1124

На № _____ от _____

О предоставлении информации
об ответственных по работе в СИР

Уважаемые коллеги!

Министерство здравоохранения Свердловской области информирует Вас о том, что в соответствии с Федеральным законом №210-ФЗ от 27.07.2010 г. «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» и распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.12.2009 г. №1993-р осуществляется перевод в электронный вид государственной услуги «Выдача направлений гражданам на прохождение медико-социальной экспертизы, прием заявлений о проведении медико-социальной экспертизы, предоставление выписки из акта медико-социальной экспертизы гражданина, признанного инвалидом».

Предоставление данной услуги в электронном виде будет осуществляться учреждением здравоохранения путем приема заявок с Единого портала государственных и муниципальных услуг (<http://www.gosuslugi.ru>).

Для обработки запросов, поступающих с Единого портала государственных услуг, разработана информационная система «Система исполнения регламентов» (далее – СИР). Для организации доступа сотрудников, участвующих в оказании государственных услуг, необходимо изготовить электронные сертификаты на вход в СИР.

С целью обеспечения возможности оказания государственной услуги в электронном виде и получения электронных сертификатов прошу Вас в срок до 20.02.2013г. представить в организационный отдел Министерства здравоохранения Свердловской области (факс 376-67-59, e-mail: enb@zdravso.ru) информацию по прилагаемой форме.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Министр

А.Р. Белявский

Список сотрудников для выпуска электронных сертификатов на вход в СИР по услуге "Выдача направлений гражданам на прохождение медико-социальной экспертизы, прием заявлений о проведении медико-социальной экспертизы, предоставление выписки из акта медико - социальной экспертизы гражданина, признанного инвалидом"

Наименование учреждения и фактический адрес	Руководитель учреждения	ФИО сотрудника, ответственного за работу в СИР (не менее 2 чел.)	Должность сотрудника	Контактный телефон	Адрес электронной почты	Координаты технического специалиста (ФИО, тел., адрес электр. почты)