

Приложение № 1 к приказу
от 32.09 2016 г. № 07/дбл.

**Порядок
выбора гражданином ГБУЗ КО «КГБ №5» при оказании ему медицинской
помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи**

1. Настоящий Порядок регулирует отношения, связанные с выбором гражданином ГБУЗ КО «КГБ №5» (далее – Поликлиника) для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин.
2. Настоящий Порядок не распространяется на отношения по выбору медицинской организации при оказании медицинской помощи военнослужащим и лицам, приравненным по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданам, проходящим альтернативную гражданскую службу, гражданам, подлежащим призыву на военную службу или направляемым на альтернативную гражданскую службу, и гражданам, поступающим на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанным, заключенным под стражу, отбывающим наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста.

3. Выбор Поликлиники в качестве медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, осуществляется путем обращения в Поликлинику:

- гражданина, достигшего 18 лет либо приобретшего дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия;
- законного представителя в отношении лиц, не достигших совершеннолетия (до приобретения ими дееспособности в полном объеме).

(далее – гражданин)

4. Для выбора Поликлиники в качестве медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в Поликлинику с письменным заявлением о выборе медицинской организации (далее – заявление), которое содержит следующие сведения:

- 1) Наименование и фактический адрес Поликлиники;
- 2) Фамилию и инициалы руководителя Поликлиники;
- 3) Информацию о гражданине:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- данные документа, предъявляемого согласно пункту 5 настоящего Порядка;

- место жительства (адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника);
- место регистрации;
- дата регистрации;
- контактная информация;

4) Информацию о представителе гражданина (в том числе законном представителе):

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- отношение к гражданину;
- данные документа, предъявляемого согласно пункту 5 настоящего Порядка;
- контактная информация;

5) Номер полиса ОМС гражданина;

6) Наименование страховой медицинской организации, выбранной гражданином;

7) Наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, в которой гражданин находится на обслуживании на момент подачи заявления.

5. При подаче заявления гражданином предъявляются оригиналы следующих документов:

1) для детей после государственной регистрации рождения и до 14 лет, являющихся гражданами Российской Федерации:

- свидетельство о рождении;
- документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;
- полис ОМС ребенка;

2) для граждан Российской Федерации в возрасте 14 лет и старше:

- паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;
- полис ОМС;

3) для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах»:

- удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;
- полис ОМС;

4) для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации:

- паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;
- вид на жительство;
- полис ОМС;

5) для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:

- документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;
- вид на жительство;
- полис ОМС;

6) для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации:

- паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации;
- полис ОМС;

7) для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации:

- документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации либо документ установленной формы, выдаваемый в Российской Федерации лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность;
- полис ОМС;

8) для представителя гражданина, в том числе законного:

- документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия представителя;

9) в случае изменения места жительства:

- документ, подтверждающий факт изменения места жительства.

6. После получения заявления Поликлиника в течение 2 рабочих дней направляет письмо посредством почтовой связи, электронной связи о подтверждении информации, указанной в заявлении, в медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления.

7. В течение 2 рабочих дней после подтверждения медицинской организацией, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи

заявления, информации, указанной в заявлении, руководитель Поликлиники информирует гражданина (его представителя) в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

8. В течение 3 рабочих дней после информирования гражданина о принятии его на медицинское обслуживание Поликлиника направляет в медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, и в страховую медицинскую организацию, выбранную гражданином, уведомление о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

9. Пациент считается прикрепленным к ГБУЗ КО «КГБ №5», включая все подразделения, входящие в структуру учреждения. Прикрепления к конкретному подразделению данное положение не предполагает. Выбор врача пациентом производится с учетом его согласия.