

Правила
выбора гражданином медицинской организации при оказании ему
медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в ГАУЗ «ЕЦРБ»

1. Настоящие Правила регулирует отношения, связанные с выбором граждан медицинской организации для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Действие настоящих Правил не распространяется на отношения по выбору медицинской организации при оказании медицинской помощи военнослужащим, гражданам и лицам, 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 или замена медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия – его родителями или другими законными представителями), путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь.

4. Для выбора ГАУЗ «ЕЦРБ» как медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично обращается:

- в кабинет ст. медицинской сестры своего отделения поликлиники или кабинет 604 (6-й этаж) в рабочие дни с 8.00 час до 15.00 час. по адресу: 423602. г. Елабуга, улица Пролетарская, дом 36;

- в кабинет № 402 детской поликлиники ГАУЗ «ЕЦРБ» по адресу: 423603. г.Елабуга, проспект Нефтяников, дом 57 «б», 4-й этаж в рабочие дни с 8.00 час до 16.00 час с письменным заявлением о выборе медицинской организации, которое содержит следующие сведения:

1) наименования и фактический адрес медицинской организации, принявшей заявление – поликлиника (филиалы) и детская поликлиника (филиал) ГАУЗ «ЕЦРБ», адрес детской или взрослой поликлиники;

2) фамилия и инициалы руководителя медицинской организации, принявшей заявление – главный врач Ахметзянов Ш.Г., заведующая поликлиникой Лонская Т.Н., и.о. заведующей детской поликлиникой Максудова Л.Б. ;

3) информация о гражданине:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- место жительства;
- место регистрации;
- дата регистрации;
- контактная информация.

4) Информация о представителе гражданина (в том числе законного представителя);

- Ф.И.О.
- отношение к гражданину;
- контактная информация;

5) номер полиса обязательного медицинского страхования 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 (по форме приложение № 2 к настоящему приказу или в произвольной форме, но с соблюдением выше изложенных требований) предъявляются оригиналы следующих документов:

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

- свидетельство о рождении;
- документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;
- полис обязательного медицинского страхования ребенка;

2) для граждан Российской Федерации в возрасте 14-ти лет и старше;

- паспорт гражданина РФ или временное удостоверение личности гражданина РФ, выдаваемое на период оформления паспорта;

- полис обязательного медицинского страхования;

*п.3-7 см. примечание

3) для представителя гражданина, в том числе законного:

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

4) в случае изменения места жительства – документ, подтверждающий факт изменения места жительства.

6. При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках)

указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому в кабинете своего отделения или в кабинете 604 (6-й этаж) поликлиники, а также в кабинете № 402 детской поликлиники ГАУЗ «ЕЦРБ».

7. После получения заявления ГАУЗ «ЕЦРБ», принявшая заявление, в течение двух рабочих дней направляет письмо посредством почтовой связи, электронной связи о подтверждении информации, указанной в заявлении, в медицинскую организацию, в которой гражданин находится (находился) на медицинском обслуживании на момент подачи заявления;

8. Медицинская организация, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в течение 2-х рабочих дней с момента получения письма, направляет информацию письмом посредством почтовой связи, электронной связи в ГАУЗ «ЕЦРБ».

9. В течение двух рабочих дней после подтверждения медицинской организацией, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, информации, указанной в заявлении, руководитель ГАУЗ «ЕЦРБ», принявший заявление, информирует гражданина (его представителя) в письменной либо в устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

10. В течение трех рабочих дней после информирования гражданина о принятии его на медицинское обслуживание ГАУЗ «ЕЦРБ» направляет в медицинскую организацию, в которой гражданин находится (находился) на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, и в страховую медицинскую организацию, выбранную гражданином, уведомление о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

11. После получения уведомления ГАУЗ «ЕЦРБ», в которой гражданин находится (находился) на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в течение трех рабочих дней снимает гражданина с медицинского обслуживания и направляет копию медицинской документации гражданина в ГАУЗ «ЕЦРБ».

12. Открепление (прекращение прикрепления) от медицинской организации, к которой гражданин был прикреплен ранее, осуществляется автоматически в ПС «Регистр прикрепленного населения» при:

- прикрепление застрахованного лица к иной медицинской организации в установленном порядке - с даты подачи заявления о выборе (замене) медицинской организации застрахованным лицом;

- достижение застрахованным лицом 18-летнего возраста – открепление от амбулаторно-поликлинического учреждения, оказывающего медицинскую помощь исключительно детскому населению;

- прекращение деятельности в сфере обязательного медицинского страхования медицинской организации, к которой был ранее прикреплен гражданин;

- смене территории страхования гражданином на иной субъект Российской Федерации;

- прекращение страхования по ОМС по иным причинам;

- в случае смерти застрахованного лица.

Примечание к пункту 5.

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 её приеме к рассмотрению, или свидетельстве о предоставлении временного убежища на территории РФ;

- полис обязательного медицинского страхования.

4) для иностранных граждан, постоянно проживающих в РФ:

- паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный Федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

- вид на жительство;

- полис обязательного медицинского страхования.

5) для лиц без гражданства, постоянно проживающих в РФ;

- документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

- вид на жительство;

- полис обязательного медицинского страхования;

6) для иностранных граждан, временно проживающих в РФ:

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

- полис обязательного медицинского страхования.

7) для лиц без гражданства, временно проживающих в РФ:

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

- полис обязательного медицинского страхования.