**ПОРЯДОК ПРИКРЕПЛЕНИЯ граждан НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ к**

**ГБУЗ КК «Соболевска районная больница»**

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

1. Для прикрепления к медицинской организации гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о прикреплении к медицинской организации, которое должно содержать следующие сведения:

а) наименование и фактический адрес медицинской организации, принявшей заявление;

б) фамилия и инициалы руководителя медицинской организации, принявшей заявление;

в) информация о гражданине:

* фамилия, имя, отчество (при наличии);
* пол;
* дата рождения;
* место рождения;
* гражданство;
* данные документа, предъявляемого при подаче заявления;
* место жительства (адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника);
* место регистрации;
* дата регистрации;
* контактная информация;

г) информация о законном представителе гражданина:

* фамилия, имя, отчество (при наличии);
* отношение к гражданину;
* данные документов, предъявляемых при подаче заявления;
* контактная информация;

д) номер полиса обязательного медицинского страхования гражданина;

е) наименование страховой медицинской организации, выбранной гражданином;

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

2. Бланки заявлений на прикрепление выдаются медицинскими регистраторами. Медрегистратор проверяет полноту и правильность заполнения заявления, регистрирует его в журнале заявлений и передает его вместе с пакетом копий документов, обозначенных Таблице №1, старшей медсестре педиатрического отделения.

**3. Для ускорения прикрепления, желательно, чтобы гражданин предоставил «открепительный талон» и медицинскую документацию.**

4. При подаче заявления предъявляются оригиналы документов в соответствии с категорией прикрепляемого населения документов приведенные в Таблице №1:

Таблица №1

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория прикрепляемого населения** | **Перечень документов, необходимых для прикрепления** |
| Граждане РФ, постоянно проживающие на территории обслуживания СРБ | **а) Дети до 14 лет** 1. свидетельство о рождении 2. документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка 3. Полис ОМС ребенка 4. СНИЛС ребенка (при наличии) **б) Для граждан старше 14 лет** 1. паспорт гражданина РФ или временное удостоверение личности гражданина РФ, выдаваемое на период оформления паспорта 2. полис ОМС 3. СНИЛС (при наличии) |
| Граждане РФ без регистрации | 1. Паспорт 2. полис ОМС |
| Беженцы | 1. удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в ФМС с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ 2. полис ОМС 3. СНИЛС (при наличии) |
| Иностранные граждане, постоянно проживающие в РФ | 1. паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный ФЗ или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина 2. вид на жительство 3. полис ОМС 4. СНИЛС (при наличии) |
| Иностранные граждане, временно проживающие в РФ | 1. паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный ФЗ или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ 2. полис ОМС 3. СНИЛС (при наличии) |
| Лица без гражданства, постоянно проживающие на территории РФ | 1. документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства 2. вид на жительство 3. полис ОМС 4. СНИЛС (при наличии) |
| Лица без гражданства, временно проживающие на территории РФ | 1. документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица 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 2. полис ОМС 3. документ, подтверждающий факт проживания лица без гражданства на территории обслуживания |
| Представитель гражданина, в том числе законный | 1. документ, удостоверяющий личность 2. документ, подтверждающий полномочия представителя |

В случае изменения места жительства - документ, подтверждающий факт изменения места жительства.

5. При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-педиатров участковых, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

6. После получения заявления ГБУЗ КК СРБ, 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 на медицинском обслуживании на момент подачи заявления.

7. Медицинская организация, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в течение двух рабочих дней с момента получения письма о подтверждении информации, направляет соответствующую информацию письмом посредством почтовой связи, электронной связи в медицинскую организацию, принявшую заявление.

8. В течение двух рабочих дней после подтверждения медицинской организацией, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, информации, указанной в заявлении, старший медицинский регистратор ГБУЗ КК СРБ  информирует гражданина (его представителя) в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

9. В течение трех рабочих дней после информирования гражданина о принятии его на медицинское обслуживание ГБУЗ КК СРБ 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.

10. После получения уведомления о принятии гражданина на медицинское обслуживание, медицинская организация, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в течение трех рабочих дней снимает гражданина с медицинского обслуживания и направляет копию медицинской документации гражданина в медицинскую организацию, принявшую заявление.

11. В случае невозможности принятия застрахованного лица на медицинское обслуживание главный врач ГБУЗ КК СРБ указывает в заявлении о выборе медицинской организации мотивированную причину отказа, медицинская организация информирует застрахованное лицо (его представителя) в письменной форме (посредством почтовой связи, электронной связи) или устной форме (лично или посредством телефонной связи) об отказе в принятии застрахованного лица на медицинское обслуживание а течение трех рабочих дней со дня принятия решения об отказе.

12. Граждане, застрахованные по ОМС за пределами Камчатского края, прикрепленные к ГБУЗ КК СРБ обязаны ежегодно подтверждать выбор медицинской организации, если в течении календарного года со дня принятия их на медицинское обслуживание, они не осуществили выбор страховой медицинской организации на территории Камчатского края.

13. Оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной и экстренной форме осуществляется вне зависимости от территории страхования и выбора гражданином медицинской организации в сроки, установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края.