Приложение №1

к приказу ГБУЗ ПК «ГП №7»

от 08.06.2020 г. №217

Утверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В.Шеина

**Порядок приема Заявлений граждан и обмена информацией с медицинскими организациями, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Пермского края и страховыми медицинскими организациями при поступлении Заявления, информирования гражданина о результатах рассмотрения Заявления.**

1. Настоящий Порядок регулирует отношения, связанные с выбором гражданином ГБУЗ ПК «ГП №7» для оказания первичной медико-санитарной помощи в рамках [программы](consultantplus://offline/ref=2CD0A4820D6DBA7C5FC140115FA8C6FEEBFED220848943D54EEFA963CEA0F38AF467206B512185HFg1C) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин.

2. Выбор или замена ГБУЗ ПК «ГП №7», осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (далее - гражданин), путем обращения в поликлинику №2 ГБУЗ ПК «ГП №7». Выбор или замена медицинской организации осуществляется гражданином не чаще 1 раза в год, за исключением случаев смены места жительства.

3. Для выбора ГБУЗ ПК «ГП №7», гражданин лично или через своего представителя обращается в кабинет регистратора, ответственного за работу регистратур, в поликлинику №2 ГБУЗ ПК «ГП №7» , озвучив целью обращения выбор ГБУЗ ПК «ГП №7» в качестве медицинской организации для оказания ему первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

4. Регистратор предоставляет гражданину для заполнения бланк заявления о выборе медицинской организации (далее - заявление), обеспечивает гражданину место (стол, стул) для заполнения Заявления, дает при необходимости пояснения по заполнению Заявления, предоставляет для ознакомления информацию о перечне врачей терапевтов участковых, о количестве граждан выбравших указанных врачей, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных врачей при оказании ими медицинской помощи на дому.

5.При подаче заявления администратору или регистратору гражданином предъявляются оригиналы следующих документов:

\*для граждан Российской Федерации:

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

- полис обязательного медицинского страхования;

- снилс

\* для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=1DF68810AF63E93D8A6341A5040494CB1697EEFEEB095E2154B8F11EACeFl5C) "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 и полис обязательного медицинского страхования;

\* 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 обязательного медицинского страхования;

\* 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 обязательного медицинского страхования;

\* 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 обязательного медицинского страхования;

\* 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 обязательного медицинского страхования;

\* для представителя гражданина, в том числе законного:

документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия представителя.

6. В случае изменения места жительства - гражданин обязан представить документ, подтверждающий факт изменения места жительства.

7. После получения заявления регистратор сверяет информацию, указанную в Заявлении, с оригиналами предоставленных гражданином документов, регистрирует полученное Заявление в журнале регистрации, в течение двух рабочих дней направляет письмо посредством электронной почты или Единой информационной системы здравоохранения Пермского края о подтверждении информации, указанной гражданином в заявлении, в медицинскую организацию, указанную гражданином в заявлении в которой последний находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления.

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, регистратор направляет заявление главному врачу (при его отсутствии заместителю главного врача по медицинской части) для решения вопроса о принятии гражданина на первичное медико-санитарное обслуживание в ГБУЗ ПК «ГП №7».

9. После принятия решения по Заявлению главным врачом (при его отсутствии заместителем главного врача по медицинской части) заявление возвращается регистратору. Регистратор информирует гражданина (его представителя) о принятом по Заявлению решению в устной форме (лично, посредством телефонной связи) или посредством электронной почты, указанной в заявлении, о принятии гражданина на медицинское обслуживание в ГБУЗ ПК «ГП №7» с указанием номера терапевтического участка и ФИО врача – терапевта участкового. Сведения о способе и дате информирования гражданина о принятом по Заявлению решению вносятся в журнал регистрации заявлений.

10. В случае отказе в принятии гражданина на первичное медико-санитарное обслуживание в ГБУЗ ПК «ГП №7» гражданин информируется о принятом решении официальным письмом, направленным на адрес, указанный в Заявлении.

11. В течение трех рабочих дней после информирования гражданина о принятии его на медицинское обслуживание в ГБУЗ ПК «ГП № 7», регистратор направляет посредством электронной почты или Единой информационной системы здравоохранения Пермского края в медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, и в страховую медицинскую организацию, указанную гражданином в заявлении, а также в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Пермского края уведомление о принятии гражданина на медицинское обслуживание в ГБУЗ ПК «ГП №7», а так же запрашивает копию медицинской документации в медицинской организации, в которой гражданин находился на медицинском обслуживании на момент подачи заявления.

12. Все данные о датах направления и получения информации из медицинской организации, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления вносятся администратором или регистратором на обратной стороне заявления.