

## **Инструкция о порядке прикрепления населения к ГАУ РО "ЦГБ" в г.Азове**

### **1.Общая часть**

1.1. Настоящая Инструкция регулирует отношения, связанные с выбором гражданином медицинской организации на территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает (пребывает) гражданин, и (или) в котором ему выдан полис обязательного медицинского страхования при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - Программа).

1.2. Выбор или замена медицинской организации в соответствии с настоящей Инструкцией 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) (далее - гражданин) лично, или через своего представителя (в том числе законного представителя).

1.3. Для получения медицинской помощи в рамках Программы гражданин лично или через своего представителя (в том числе законного представителя) выбирает, в том числе по территориально-участковому принципу, медицинскую организацию, участвующую в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи субъекта Российской Федерации (далее - территориальная программа), оказывающую первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилям, по которым Программой предусмотрен способ оплаты медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц.

1.4. Для прикрепления к ГАУ РО "ЦГБ" в г.Азове подается заявление, согласно Приложения к настоящей Инструкции.

1.5. Заявление подается:

- 1) на бумажном носителе, путем личного обращения в выбранную медицинскую организацию;
- 2) электронного документа, направляемого через личный кабинет гражданина в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)".

### **2. Порядок действий**

**2.1. В регистратуре поликлиники для взрослого населения, в поликлинике для детского населения организуется:**

- **работа** по приему заявлений по прикреплению, поданным в бумажном виде, согласно формы (Приложение к Инструкции);

- **работа** по проверке соответствия сведений указанных в заявлении с документами (паспорт, СНИЛС, полис страхования (для детского населения свидетельство о рождении/паспорт и документы, подтверждающие полномочия законного представителя).

Сведения, указанные в заявлении, подаваемые на бумажном носителе, подтверждаются предъявлением **оригиналов** следующих документов или их **заверенных копий**:

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

свидетельство о рождении;

полис обязательного медицинского страхования ребенка;

СНИЛС (при наличии);

2) **для граждан** Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше: документ, удостоверяющий личность (паспорт);

полис обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии);

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 федеральный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;

полис обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии);

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 обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии);

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

документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

вид на жительство;

полис обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии);

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 обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии);

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

документ, выданный иностранным государством и 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;

СНИЛС (при наличии);

**8) для временно пребывающих на территории Российской Федерации в соответствии с [договором](#) о Евразийском экономическом союзе, подписанным в г. Астане 29 мая 2014 г. <sup>5</sup> (далее - ЕАЭС), трудящихся иностранных граждан государств - членов ЕАЭС, а также работающих на территории Российской Федерации членов Коллегии Евразийской экономической комиссии, должностных лиц (граждане государств - членов ЕАЭС, назначенные на должности директоров департаментов Евразийской экономической комиссии и заместителей директоров департаментов указанной комиссии), сотрудников органов ЕАЭС, находящихся на территории Российской Федерации (граждане государств - членов ЕАЭС, не являющихся должностными лицами, на основе заключаемых с ними трудовых договоров (контрактов):**

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;

полис обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии);

трудовой договор трудящегося иностранного гражданина государства -члена ЕАЭС;

отрывная часть бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина или лица без гражданства в место пребывания или ее копия с указанием места и срока пребывания;

**9) для представителя, в том числе законного представителя, гражданина:** документ, удостоверяющий личность;

документ, подтверждающий полномочия представителя (в том числе доверенность, оформленная в соответствии со [статьей 185](#) Гражданского кодекса Российской Федерации), либо документ, удостоверяющий статус законного представителя;

10) в случае изменения места жительства - документ, подтверждающий факт изменения места жительства **(в случае замены медицинской организации чаще одного раза в год).**

В случае если гражданин предоставляет фотографии вышеуказанных документов и/или их копии заявление о прикреплении не принимается и разъясняется гражданину о том, что требование по проведению сверки данных по оригиналам документов, предусмотрено п.8 Порядка утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. N 216н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи".

- **работа** по ознакомлению граждан с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, врачей-специалистов соответствующего профиля (при оказании первичной медико-санитарной помощи), с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

- **работа** оформлению амбулаторной медицинской карты, в части внесения в карту пациента заявления о выборе медицинской организации.

- **работа по перекреплению граждан** между амбулаторно-поликлиническими подразделениями ГАУ РО «ЦГБ» в г.Азове в следующих случаях:

- перемене места жительства;
- смене участкового врача-терапевта, педиатра, врача общей семейной практики по заявлению;
- увольнение участкового врача-терапевта, педиатра, врача общей семейной практики по заявлению;
- отказу участкового врача-терапевта, педиатра, врача общей семейной практики от обслуживания пациента, в случае поступления письменного заявления от врача, имеющего обоснование принятого решения в отказе обслуживать пациента.

**2.2. По результатам рассмотрения обращения о прикреплении к поликлинике регистратура информирует гражданина о прикреплении в течение двух рабочих дней.**

**2.3. Лечащий врач** к которому прикрепился гражданин за **получением** медицинской помощи **информирует гражданина** о медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой.

**2.4. В случае, если гражданин выбирает медицинскую организацию, в которой срок ожидания** специализированной медицинской помощи в плановой форме превышает срок ожидания медицинской помощи, установленный территориальной программой, **лечащим врачом** делается

**соответствующая отметка в медицинской документации с письменным подтверждением гражданина об информировании о сроках ожидания медицинской помощи в медицинской организации, выбранной им для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в рамках территориальной программы.**