

Министерство здравоохранения Забайкальского края

Государственное учреждение здравоохранения  
«Детский клинический медицинский центр г. Читы»

ПРИКАЗ

«05» марта 2015г.

№ 211

г. Чита

**Об утверждении положения о порядке выбора пациентами медицинской организации, лечащего врача и замене лечащего врача**

В целях регулирования отношений, связанных с выбором пациента медицинской организации, лечащего врача и замене лечащего врача, для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах территории субъекта Российской Федерации

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить положение о порядке выбора пациентами медицинской организации, лечащего врача и замене лечащего врача.
2. Обеспечить размещение положения о порядке выбора пациентами медицинской организации, лечащего врача и замене лечащего врача на стендах и сайте ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (обособленных подразделениях).
3. Секретарю довести приказ до сведения руководителей обособленных подразделений ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» под личную подпись.
4. Руководителям обособленных подразделений ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» ознакомить персонал.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

И.В. Нардина

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о порядке выбора пациентами медицинской организации, лечащего врача и замене лечащего врача

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует порядок выбора пациентами медицинской организации, лечащего врача и замене лечащего врача.

1.2. Согласно Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказу Минздравсоцразвития РФ от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», Минздравсоцразвития РФ от 26.04.2012 № 407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача», пациенты имеют право на выбор медицинского учреждения, которое включено в перечень лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий, которые ежегодно утверждается Правительством Забайкальского края в Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Забайкальского края, выбор лечащего врача и его замену.

1.3. Настоящее положение 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.

1.4. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу.

1.5. При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

#### 2. Порядок выбора медицинской организации

2.1. 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) (далее - гражданин), путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь.

2.2. Для выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию (далее - медицинская организация, принявшая заявление) с письменным заявлением о выборе медицинской организации (далее - заявление).

2.3. Заявление должно содержать следующие сведения:

- 1) наименование и фактический адрес медицинской организации, принявшей заявление;
- 2) фамилия и инициалы руководителя медицинской организации, принявшей заявление;
- 3) информация о гражданине:  
фамилия, имя, отчество (при наличии);  
пол;  
дата рождения;  
место рождения;

гражданство;  
данные документа, предъявляемого согласно пункту 2.4 настоящего Положения;  
место жительства (адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника);

место регистрации;  
дата регистрации;  
контактная информация;

4) информация о представителе гражданина (в том числе законном представителе):  
фамилия, имя, отчество (при наличии);

отношение к гражданину;

данные документа, предъявляемого согласно пункту 2.4. настоящего Положения;  
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.

2.4. При подаче заявления 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 четырнадцати лет и старше:

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

полис обязательного медицинского страхования;

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

полис обязательного медицинского страхования;

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;

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 обязательного медицинского страхования;

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;

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 обязательного медицинского страхования;

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.

2.5. Права пациента при выборе ГУЗ «ДКМЦ г.Читы»:

2.5.1. При осуществлении выбора ГУЗ «ДКМЦ г.Читы», оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-педиатров, 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.

2.5.2. 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 ГУЗ «ДКМЦ г.Читы», информирует гражданина (его представителя) в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

2.6. Обязанности и порядок действий ГУЗ «ДКМЦ г.Читы» при реализации права пациента на выбор медицинского учреждения.

2.6.1. Ознакомить гражданина с перечнем врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, 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.

2.6.2. После получения заявления ГУЗ «ДКМЦ г.Читы», 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.

2.6.3. Медицинская организация, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в течение двух рабочих дней с момента получения письма, указанного пп.2.6.2. настоящего Положения, направляет соответствующую информацию письмом посредством почтовой связи, электронной связи в медицинскую организацию, принявшую заявление.

2.6.4. 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 ГУЗ «ДКМЦ г.Читы», информирует гражданина (его представителя) в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

2.6.5. В течение трех рабочих дней после информирования гражданина о принятии его на медицинское обслуживание ГУЗ «ДКМЦ г.Читы, 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.

2.6.6. После получения уведомления, указанного в пп.2.6.5. настоящего Положения, 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 ГУЗ «ДКМЦ г.Читы».

2.7. Выбор медицинской организации при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме осуществляется по направлению на оказание специализированной медицинской помощи (далее - направление), выданному лечащим врачом, которое содержит следующие сведения:

2.7.1. наименование медицинской организации (из числа участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа), в которую направляется гражданин, которому должна быть оказана специализированная медицинская помощь;

2.7.2. дата и время, в которые необходимо обратиться за получением специализированной медицинской помощи с учетом соблюдения сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой.

При выдаче направления лечащий врач обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой.

На основании информации, гражданин осуществляет выбор медицинской организации, в которую он должен быть направлен для оказания специализированной медицинской помощи. В случае, если гражданин выбирает медицинскую организацию, в которой срок ожидания специализированной медицинской помощи превышает срок ожидания медицинской помощи, установленный территориальной программой, лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации.

### **3. Выбор или замена лечащего врача**

#### **3.1. Права пациента:**

3.1.1. Выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-педиатра, врача-педиатра участкового, путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя ГУЗ «ДКМЦ г.Читы».

3.1.2. Замена лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи).

3.2. Обязанности ГУЗ «ДКМЦ г.Читы» при реализации права пациента на выбор лечащего врача или замену лечащего врача:

3.2.1. При принятии на медицинское обслуживание ознакомить со списком медицинских работников, которые в дальнейшем будут осуществлять функции лечащего врача, с представлением пациенту информацию об уровне их образования и квалификации.

#### **3.3. Порядок действий ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» при замене лечащего врача:**

3.3.1. В случае требования пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) пациент обращается к руководителю ГУЗ «ДКМЦ г.Читы» с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

3.3.2. Руководитель ГУЗ «ДКМЦ г.Читы» либо лицо его замещающее в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами.

3.3.3. На основании информации, представленной руководителем ГУЗ «ДКМЦ г.Читы» пациент осуществляет выбор врача.

3.3.4. В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

3.3.5. Руководитель медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня получения заявления, информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении медицинской организации.

3.3.6. На основании информации, представленной руководителем медицинской организации, пациент осуществляет выбор врача.

3.3.7. Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия.