

Приложение №1

к приказу №546-ос от «24» июля 2018 г.

Исполняющий обязанности

главного врача

ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»



А.В. Адамчик

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке прикрепления населения к
ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»

1.1. Настоящее положение прикрепления населения к ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП» разработано с целью организации процесса оказания медицинской помощи населению в амбулаторно-поликлинических условиях в рамках программы государственных гарантий.

1.2. Основной формой организации оказания первичной медико-санитарной помощи населению ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП» является территориальный принцип медицинского обслуживания населения, обеспечивающий доступность и качество медицинской помощи.

1.3. В Положении используются следующие понятия:

застрахованное лицо — физическое лицо, на которое распространяется обязательное медицинское страхование в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), с приказом Министерства здравоохранения и социального развития 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 медицинской помощи»;

прикрепленное застрахованное лицо — гражданин, имеющий полис обязательного медицинского страхования (далее по тексту — полис ОМС) страховой медицинской организации (далее по тексту СМО), выданный и/или действующий на территории Республики Мордовия, выбравший амбулаторно-поликлиническое учреждение для оказания ему первичной медико-санитарной помощи;

неприкрепленное застрахованное лицо — гражданин, имеющий полис ОМС, выданный и/или действующий на территории других субъектов Российской Федерации.

2. Порядок прикрепления застрахованных лиц к ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»: выбор или замена медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь:

- осуществляется гражданином достигшего совершеннолетия;
- осуществляется законным представителем для недееспособного гражданина.

3. В регистратуре гражданин лично или через своего представителя заполняет заявление о выборе медицинской организации оказывающую медицинскую помощь (далее по тексту — заявление), срок рассмотрения, которого не может превышать 5 рабочих дней от даты его регистрации.

4. При подаче заявления гражданин предъявляет следующие документы:

4.1. Для граждан Российской Федерации:

- паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;
- полис обязательного медицинского страхования, выданный и/или действующий на территории Республики Мордовия.

4.2. 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 ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;

- полис обязательного медицинского страхования.

4.3. 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;
- полис обязательного медицинского страхования;
- вид на жительство.

4.4. 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.

4.5. 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.

4.6. Для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации:

- полис обязательного медицинского страхования;
- 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 документа установленной формы, выдаваемый в Российской Федерации лицам без гражданства, не имеющим документа, удостоверяющего его личность.

4.7. Для представителя гражданина, в том числе законного:

- документ, удостоверяющий личность и документ, подтверждающий полномочия представителя;
- в случае изменения места жительства — документ, подтверждающий факт изменения места жительства.

5. Застрахованное лицо по желанию имеет право поменять лечебное учреждение, но не чаще одного раза в календарный год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

6. После получения заявления, оно проверяется и регистрируется. В течение двух рабочих дней направляется 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, направляет соответствующую информацию письмом посредством почтовой связи, электронной связи в адрес ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП».

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, ГАУЗ РМ «Республиканская стоматологическая поликлиника» информирует гражданина 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 ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП», направляет в медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в страховую медицинскую организацию и территориальный фонд обязательного медицинского страхования по месту оказания медицинской помощи в соответствии с данными полиса обязательного медицинского страхования уведомление о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

10. После получения уведомления, 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 заверенную медицинской организацией копию медицинской документации гражданина в медицинскую организацию, принялную заявление.

Приложение №2

к приказу №546-ос от «24» июля 2018 г.

Исполняющий обязанности

главного врача

ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»



А.В. Адамчик

Форма заявления граждан на имя руководителя учреждения

Исполняющему обязанности

главного врача

ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»

(430005, Республика Мордовия, г. Саранск,
ул. Пролетарская, д. 94)

Адамчику Александру Владимировичу

ЗАЯВЛЕНИЕ

(заполняется лично заявителем или его законным представителем)

I. Информация о гражданине

1.1. Фамилия _____
(указывается в точном соответствии с записью в документе, удостоверяющим личность)

1.2. Имя _____
(указывается в точном соответствии с записью в документе, удостоверяющим личность)

1.3. Отчество (при наличии) _____
(указывается в точном соответствии с записью в документе, удостоверяющим личность)

1.4. Пол: муж. Жен. (нужно отметить знаком “V”)

1.5. Дата рождения: « ____ » ____ г.

1.6. Место рождения _____

1.7. Гражданство: _____

1.8. Полис ОМС: № _____

1.9. Страховая медицинская организация: _____

1.10. Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) (при наличии) _____

1.11. ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ:

1.12. вид документа: _____
серия: _____ номер _____ дата выдачи: _____
кем выдан _____

1.13. АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ:

город(село,деревня...): _____

район: _____

область(край,республика): _____

адрес(улица,дом,корпус,квартира): _____

1.14. АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ:

город(село,деревня,...): _____

район: _____

область(край,республика): _____

адрес(улица,дом,корпус,квартира): _____

1.13. ДАТА РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА _____

1.14. Контактный телефон: _____ код _____ домашний _____ рабочий _____
Адрес электронной почты: _____

II. Сведения о представителе

2.1. Фамилия _____

(указывается в точном соответствии с записью в документе, удостоверяющем личность)

2.2. Имя

(указывается в точном соответствии с записью в документе, удостоверяющем личность)

2.3. Отчество (при наличии)

(указывается в точном соответствии с записью в документе, удостоверяющем личность)

2.4. Отношение к застрахованному

лицу,

сведения о котором

указаны в заявлении:

мать отец иное

2.5. Вид документа, удостоверяющего личность

2.6. Документ и его реквизиты, подтверждающий полномочия законного представителя:

2.6. Серия

2.7. Номер

2.8. Дата выдачи

(число, месяц, год)

2.9. Контактный телефон:

код домашний рабочий

Адрес электронной почты:

III. Прошу прикрепить меня (гражданина, представителем которого я являюсь) к медицинской организации

(наименование МО)

(наименование поликлинического отделения)

для получения в рамках территориальной программы ОМС амбулаторно-поликлинической медицинской помощи порядок, условия и критерии доступности которой определены программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Республики Мордовия бесплатной медицинской помощи на текущий год.

Наименование и фактический адрес медицинской организации, в которой гражданин находится на обслуживании на момент подачи заявления

(наименование МО)

(фактический адрес МО)

Осознаю, что я (представляемый) буду (будет) откреплен (а) от медицинской организации

(наименование МО)

в которой ранее получал(а) медицинскую помощь.

Подпись застрахованного лица

« » 20 г.

(дата)

И.о. главного врача

(Подпись)



Адамчик А.В.

« » 20 г.

(дата)

м.п.

Приложение №3

к приказу №546-ос от «24» июля 2018 г.

Исполняющий обязанности

главного врача

ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»



А.В. Адамчик

**Журнал учета прикрепленных граждан
к ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»**

| № п/ п | Дата приёма заявле- ния | Ф.И.О. | Дата рож- дения | Место житель- ства | Место ре- gistration | Прибыл из ЛПУ (наиме- нование) | Прикреплен с «___» ___ г. |
|--------------|----------------------------------|--------|--------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Приложение №4

к приказу №546-ос от «24» июля 2018 г.

Исполняющий обязанности

главного врача

ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»



А.В. Адамчик

**Журнал учёта граждан, получивших открепление от
ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»**

| № п/п | Дата приёма заявления | Ф.И.О. | Дата рождения | Место жи- тельства | Место регистра- ции | Выбыл на мед. обслуживание (наименова- ние) | Снят с мед. обслужива- ния (дата) |
|----------|-----------------------------|--------|------------------|-----------------------|------------------------|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Приложение №5

к приказу №546-ос от «24» июля 2018 г.

Исполняющий обязанности

главного врача

ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»

 А.В. Адамчик

**Инструкция о порядке прикрепления на медицинское обслуживание граждан
к ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»**

В соответствии с требованиями вступившего в силу Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 апреля 2012г.№406Н «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи определен следующий порядок закрепления граждан для медицинского обслуживания:

1. Пациент или его законный представитель выбравший ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП» для получения первичной медико-санитарной помощи в объеме государственных гарантий оформляет заявление на имя исполняющего обязанности главного врача ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП» Адамчика А.В., с просьбой о прикреплении для медицинского обслуживания.

2. Заявление проверяется и регистрируется.

3. В течение двух рабочих дней направляется 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.

4. Медицинская организация, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в течение двух рабочих дней с момента получения письма, направляет соответствующую информацию письмом посредством почтовой связи, электронной связи в адрес ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП».

5. В течение двух рабочих дней после подтверждения медицинской организацией, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, информации, указанной в заявлении, ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП» информирует гражданина в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

6. В течение трех рабочих дней после информирования гражданина о принятии его на медицинское обслуживание ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП», направляет в медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в страховую медицинскую организацию и территориальный фонд обязательного медицинского страхования по месту оказания медицинской помощи в соответствии с данными полиса обязательного медицинского страхования уведомление о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

7. После получения уведомления, 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 заверенную медицинской организацией копию медицинской документации гражданина в медицинскую организацию, принявшую заявление.

8. При обращении граждан для прикрепления, регистратура дает пациенту следующие разъяснения:

- пациент будет прикреплен и сможет получать медицинскую помощь в объеме первичной медико-санитарной помощи в поликлинике как прикрепленный, только после выполнения всех требований предусмотренных Приказом Министерства здравоохранения № 406Н от 26 апреля 2012г.

- при нуждаемости в экстренной медицинской помощи и необходимости в оказании пациенту неотложных медицинских мероприятий, пациент направляется из регистратуры на прием к врачу без прикрепления.

**Государственное автономное учреждение здравоохранения
Республики Мордовия
«Мордовская республиканская стоматологическая поликлиника»**

Приказ

24.07.2018 г.

№ 546 - ос

г. Саранск

Руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 г № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 апреля 2012 г. №406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», Приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. №1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение о порядке прикрепления населения к ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП» (приложение №1);
 - 1.2. Форму заявления граждан на имя руководителя учреждения (приложение №2);
 - 1.3. Форму журнала учета прикрепленных граждан к ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП» (приложение №3);
 - 1.4. Форму журнала учета граждан, получивших открепление от ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП» (приложение №4);
 - 1.5. Инструкцию о порядке прикрепления на медицинское обслуживание граждан к ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП» (приложение №5);
2. Организовать работу по осуществлению прикрепления населения к ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП» в соответствии с утвержденным Положением.
3. На заместителя главного врача по медицинской части Демину Н.Р. возложить обязанность по рассмотрению заявлений граждан о прикреплении к ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП».
4. Администраторам ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»:
вести журналы учета прикрепленных граждан и граждан, получивших открепление (приложение №3, №4);
5. Операторам ЭВМ ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»:
обеспечить отправление запросов, уведомлений о прикреплении в другие медицинские организации, в страховые медицинские организации и территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

**Исполняющий обязанности главного врача
ГАУЗ Республики Мордовия «МРСП»**

А.В. Адамчик