

**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Городская поликлиника №41 г.Ростова-на-Дону»**

**ПРИКАЗ № 4**

**09 января 2024 года**

**г. Ростова-на-Дону**

**Об организации оказания медицинской  
помощи прикрепленному населению**

В соответствии ст 21 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543-н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н, приказом Минздравсоцразвития России 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»;

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в ГБУ РО «Городская поликлиника №41 в г.Ростове-на-Дону» (приложение №1);
2. Утвердить Порядок организации амбулаторного приема пациентов в ГБУ РО «Городская поликлиника №41 в г.Ростове-на-Дону» (приложение №2);
3. Утвердить структуру терапевтических отделений на подведомственной территории (приложение №3)
4. Утвердить Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (приложение №4)
5. Общий контроль за исполнением приказа оставляю за собой.


И.о. главного врача ГБУ РО  
«Городская поликлиника №41  
в г.Ростове-на-Дону»



Г.И.Романенко

Приложение № 1  
к приказу ГБУ РО «Городская поликлиника № 41»  
от «09 » января 2024 г. № 4

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. главного врача  
ГБУ РО «Городская поликлиника № 41

 / Романенко Г.И.  
«09» января 2024 г.

**Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в ГБУ РО «Городская поликлиника №41 в г.Ростове-на-Дону»**

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в ГБУ РО «Городская поликлиника №41 в г.Ростове-на-Дону» ( далее – Поликлиника ).
2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи осуществляется в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
3. Первичная медико-санитарная помощь в Поликлинике может оказываться населению:
  - а) в качестве бесплатной – в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и средств соответствующих бюджетов, а также в иных случаях, установленных законодательством Российской Федерации;
  - б) в качестве платной медицинской помощи – за счет средств граждан и организаций.
4. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний, и санитарно-гигиеническому просвещению.
5. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в плановой и неотложной формах.
6. Первичная медико-санитарная помощь оказывается:

1) амбулаторно, в том числе:

- в поликлинике,
- по месту жительства (пребывания) пациента - при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника, бригады неотложной помощи или при посещении им пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение),
- при патронаже отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, в том числе путем подворных (поквартирных) обходов, осмотров работников ;

2) в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому.

7. Первичная медико-санитарная помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, оказывается в кабинете неотложной медицинской помощи

8. Первичная медико-санитарная помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи.

9. Первичная медико-санитарная помощь включает следующие виды:

- первичная доврачебная медико-санитарная помощь, которая оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием;
- первичная врачебная медико-санитарная помощь, которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми;
- первичная специализированная медико-санитарная помощь, которая оказывается врачами-специалистами разного профиля.

10. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях обеспечения ее доступности осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) их подразделениях, с учетом положений статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

11. Распределение населения по участкам осуществляется главным врачом поликлиники в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан.

12. В целях обеспечения права граждан на выбор врача и медицинской организации допускается прикрепление граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания медицинской организации, к врачам-терапевтам участковым для

медицинского наблюдения и лечения с учетом рекомендуемой численности прикрепленных граждан, установленной Минздравом РФ и согласия врача.

13. Обслуживание населения на участках осуществляется врачом-терапевтом участковым, медицинской сестрой участковой на терапевтическом участке;

14. Рекомендуемая численность прикрепленного населения на врачебных участках в соответствии с нормативной штатной численностью медицинского персонала составляет на территориальном участке врача-терапевта участкового – 1700-2000 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше;

15. Первичная специализированная медико-санитарная помощь организуется в соответствии с потребностями населения в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, половозрастного состава населения, его плотности, а также иных показателей, характеризующих здоровье населения.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по конкретному профилю.

16. Для оказания медицинской помощи больным с острыми хроническими заболеваниями и их обострениями, нуждающимся в стационарном лечении, но не направленным для оказания стационарной медицинской помощи в медицинскую организацию, может организовываться стационар на дому при условии, что состояние здоровья больного и его домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому.

Отбор пациентов для лечения в стационаре на дому проводится по представлению врачей участковых терапевтов и врачей-специалистов.

При организации стационара на дому осуществляется ежедневное наблюдение больного лечащим врачом (врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики, врачом-специалистом) и медицинской сестрой, проведение лабораторно-диагностических обследований, медикаментозной терапии, различных процедур, а также консультации врачей-специалистов по профилю заболевания.

В субботние, воскресные и праздничные дни наблюдение за больными (при необходимости) может осуществляться дежурными врачами и медицинскими сестрами, а также бригадой неотложной медицинской помощи. При ухудшении течения заболевания больной должен быть незамедлительно переведен в круглосуточный стационар.

17. Квалификационные требования к сотрудникам и их функциональные обязанности определяют Должностные инструкции, которые утверждаются главным врачом поликлиники

18. Структура поликлиники и штатная численность устанавливаются главным врачом поликлиники исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, с

учетом рекомендуемых штатных нормативов, установленных Минздравом РФ, а также иных показателей, характеризующих здоровье населения.

19. Оснащение отделений и кабинетов осуществляется в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи.

20. При наличии медицинских показаний у пациента и (или) при отсутствии возможности проведения необходимых обследований и (или) консультаций врача-терапевта участковый, врач общей практики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и установленной маршрутизацией пациентов по профилям направляет его на дополнительные обследования и (или) лечение, в том числе в стационарных условиях.

21. Основными задачами поликлиники являются:

- оказание первичной (доврачебной, врачебной, специализированной) медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной форме, больным, проживающим на территории обслуживания и (или) прикрепленным на обслуживание, при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях;
- проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний и факторов риска;
- проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения;
- диагностика и лечение различных заболеваний и состояний;
- восстановительное лечение и реабилитация;
- клинико-экспертная деятельность по оценке качества и эффективности лечебных и диагностических мероприятий, включая экспертизу временной нетрудоспособности и направление граждан на медико-социальную экспертизу;
- диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, в том числе отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, функциональными расстройствами, иными состояниями; организация, в том числе необходимыми лекарственными средствами, отдельным категориям граждан;
- установление медицинских показаний и направление в медицинские организации для получения специализированных видов медицинской помощи;
- организация и оказание паллиативной помощи больным, в том числе больным онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;
- проведение всех видов медицинских осмотров (профилактические, предварительные, периодические);
- установление медицинских показаний для санаторно-курортного лечения, в том числе в отношении отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

- проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям, выявление больных инфекционными заболеваниями, динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями, по месту жительства, учебы, работы и за реконвалесцентами, а также передача в установленном порядке информации о выявленных случаях инфекционных заболеваний;
- осуществление врачебных консультаций;
- осуществление медицинского обеспечения подготовки юношей к военной службе;
- экспертиза временной нетрудоспособности, выдача и продление листков нетрудоспособности;
- организация и проведение мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, включая вопросы рационального питания, увеличения двигательной активности, предупреждения потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака, наркотических веществ;
- оказание медицинской помощи по отказу от курения и злоупотребления алкоголя, включая направление на консультацию и лечение в специализированные профильные медицинские организации;
- организация информирования населения о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценки степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактике, а также консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики и центрах здоровья;
- проведение оздоровительных мероприятий, медикаментозной и немедикаментозной коррекции факторов риска, обеспечение памятками, диспансерное наблюдение лиц, имеющих высокий риск развития хронического неинфекционного заболевания и его осложнений, направление при необходимости лиц с высоким риском развития хронического неинфекционного заболевания на консультацию к врачу-специалисту;
- повышение квалификации врачей и работников со средним медицинским образованием;
- ведение медицинской документации в установленном порядке и представление отчетности;
- осуществление взаимодействия с другими медицинскими организациями, Роспотребнадзором, Росздравнадзором, иными организациями по вопросам оказания первичной медико-санитарной и специализированной и паллиативной медицинской помощи.

22. Работа поликлиники организуется по сменному графику с 8.00 до 20.00 в рабочие дни, а также с 8.00 до 14.00 в выходные и праздничные дни для оказания неотложной медицинской помощи и проведения диспансеризации и профилактических осмотров.

Приложение № 2  
к приказу ГБУ РО «Городская поликлиника № 41»  
от «09» января 2024 г. № 4

УТВЕРЖДАЮ

И.о.главного врача  
ГБУ РО «Городская поликлиника №41»  
/ Романенко Г.И..  
«09» января 2024 г.

**Порядок  
организации амбулаторного приема пациентов в ГБУ РО «Городская  
поликлиника №41 в г.Ростове-на-Дону»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок организации амбулаторного приема пациентов (далее – Порядок) регламентирует организацию оказания медицинской помощи амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в ГБУ РО «Городская поликлиника №41 в г.Ростове-на-Дону» (далее – Поликлиника).

1.2. Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Законом Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральным законом Российской Федерации от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006»;
- приказом Минздрава России от 03.08.2023 № 408 «Об утверждении Перечня документов, образующихся в деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации и подведомственных ему организаций, с указанием сроков хранения»;
- приказом Минздрава России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- приказом Минздравсоцразвития России 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»;

- приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»;
- иными нормативно-правовыми документами.

1.3. Основные термины и определения, используемые в настоящем Порядке:

**1.3.1. Медицинская деятельность** – профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи.

**1.3.2. Медицинская помощь** – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

**1.3.3. Медицинская услуга** – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

**1.3.4. Медицинское вмешательство** – выполняемые медицинским работником по отношению к Пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций.

**1.3.5. Лечение** – комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни.

**1.3.6. Медицинский работник** – физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

**1.3.7. Лечащий врач** – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

**1.3.8. Пациент** – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

**1.3.9. Медицинская документация** – документы на бумажном или ином носителе, а также в форме электронного документа, предназначенные для регистрации данных профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных, санитарно-гигиенических и иных мероприятий, осуществляемых в отношении пациента при оказании медицинской помощи (услуг), а также для последующего обобщения и анализа результатов указанных мероприятий.



## **2. Общие положения организации оказания медицинской помощи в амбулаторном порядке.**

2.1. Предоставление медицинской помощи амбулаторно подразумевает ее оказание в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения и включает первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, которая может быть оказана без госпитализации пациента в стационар.

2.1. При оказании медицинской помощи амбулаторно лечащий врач назначается главным врачом в соответствии с территориальным принципом или по выбору пациента на основании его письменного заявления и при согласии врача.

2.2. 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). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта участкового путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

2.3. Запись пациента на амбулаторный прием к участковому терапевту, осуществляется в регистратуре, в порядке очередности, при наличии документа, удостоверяющего личность, и страхового медицинского полиса.

2.4. Подбор медицинских карт амбулаторных больных, записавшихся на прием, осуществляется регистратурой медицинской организации.

2.5. При первичном обращении на амбулаторный приём до пациента доводятся положения Правил поведения пациентов в медицинской организации и иная необходимая информация.

2.6. Лечащий врач при амбулаторном приеме организует своевременное и квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, в необходимых случаях направляет на консультации к врачам-специалистам.

2.7. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом.

2.8. Медицинская помощь организуется и оказывается:

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – стандарт медицинской помощи).

2.9. Рекомендации врачей-консультантов реализуются по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев, угрожающих жизни пациента.

### **3. Права пациентов при оказании медицинской помощи амбулаторно.**

3.1. При осуществлении амбулаторного приема пациент имеют право на:

3.1.1. Выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.2. Профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.1.3. Получение консультаций врачей-специалистов.

3.1.4. Облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами.

3.1.5. Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти.

3.1.6. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

3.1.7. Отказ от медицинского вмешательства.

3.1.8. Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.

3.1.9. Иные права, предусмотренные действующим законодательством.

### **4. Отказ лечащего врача от наблюдения за пациентом и его лечения.**

4.1. Лечащий врач по согласованию с соответствующим должностным лицом (руководителем) медицинской организации (подразделения медицинской организации) может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, а также уведомить в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих.

4.2. В случае отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом и лечения пациента, а также в случае уведомления в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности должностное лицо (руководитель) медицинской организации (подразделения медицинской организации) должно организовать замену лечащего врача.

4.3. Основаниями отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом и его лечения, а также уведомления в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, являются указываются основания отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом и его лечения с учетом особенностей деятельности конкретной медицинской организации.

## **5. Порядок замены лечащего врача**

5.1. Замена лечащего врача осуществляется руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации), согласовавшим заявление лечащего врача об отказе от наблюдения за пациентом и его лечения, а также подачу уведомления в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности.

5.2. Принятие решения о замене лечащего врача осуществляется с учётом согласия врача, назначаемого на замену.

5.3. О замене лечащего врача пациент уведомляется в письменной форме.

## **6. Порядок ведения и хранения медицинской документации**

6.1. Медицинская документация, составляемая в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ведется в соответствии с положениями приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

6.2. Сроки хранения медицинских документов, составляемых в ходе организации амбулаторного приема, определяются в соответствии с положениями приказа Минздрава России от 03.08.2023 № 408 «Об утверждении Перечня документов, образующихся в деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации и подведомственных ему организаций, с указанием сроков хранения».

## **7. Заключительные положения**

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Порядку утверждаются указывается должность руководителя медицинской организации.

7.2. Настоящий Порядок применяется в части, не противоречащей законодательству Российской Федерации, иным нормативно-правовым актам.

7.3. В случае изменения законодательных или иных нормативно-правовых актов Российской Федерации, положения настоящего Порядка, вступающие с ними в противоречие, не применяются до момента внесения в них соответствующих корректив.

Приложение № 3  
к приказу ГБУ РО « Городская поликлиника № 41 »  
от «09 » января 2024 г. № 4

УТВЕРЖДАЮ

И.о. главного врача  
ГБУ РО « Городская поликлиника №41 »  
/ Романенко Г.И..  
« 09 » января 2024 г.


№ уч-ка	Ф.И.О.	Должность
	<i>Терапевтическое отделение №1</i>	
2	Родина Г.И.	Участковый врач терапевт
	Шокур К.Б.	Участковая медицинская сестра
4	Морозова М.Л.	Участковый врач терапевт
	Королькова Н.И.	Участковая медицинская сестра
6	Толстоконева Т.П.	Участковый врач терапевт
	Малютина Ж.В.	Участковая медицинская сестра
5	Жуковская А.И.	Участковый врач терапевт
	Елецкая Л.А.	Участковая медицинская сестра
10	Блинова А.Р.	Участковый врач терапевт
	Гаджибакарова Г.М.	Участковая медицинская сестра
15	Тоискина В.П.	Участковый врач терапевт
	Фролова Н.Л.	Участковая медицинская сестра
8	Савватеева Ю.А.	Участковый врач терапевт
	Тарасова И.В.	Участковая медицинская сестра
9	Григорян Э.В.	Участковый врач терапевт
	Майвелер Т.В.	Участковая медицинская сестра
	<i>Терапевтическое отделение №2</i>	
12	Бочарова И.В.	Участковый врач терапевт

	Исрафилова М.К.	Участковая медицинская сестра
16	Бескровный А.В.	Участковый врач терапевт
	Фурсова Э.Э.	Участковая медицинская сестра
20	Алимерзоева Н.В.	Участковый врач терапевт
	Брихачева М.А.	Участковая медицинская сестра
19	Новицкая Т.В.	Участковый врач терапевт
	Згуровская Е.С.	Участковая медицинская сестра
18	Салмаханов И.О.	Участковый врач терапевт
	Жигалова Д.С.	Участковая медицинская сестра
13	Гордиенко Л.Н.	Участковый врач терапевт
	Озерова Е.А.	Участковая медицинская сестра
21	Малегин В.В.	Участковый врач терапевт
	Хамидулина И.А.	Медсестра участковая
17	Саркисян Д.С.	Участковый врач терапевт
	Чепракова Э.В.	Участковая медицинская сестра
	<i>Терапевтическое отделение №3</i>	
22	Андрянова Т.О.	Участковый врач терапевт
	Аветисян Л.А.	Участковая медицинская сестра
24	Горохова А.К.	Участковый врач терапевт
	Ратушная Р.А.	Участковая медицинская сестра
26	Прошина М.В.	Участковый врач терапевт
	Аванекян М.А.	Участковая медицинская сестра
22а	Лаптева Е.В.	Участковый врач терапевт
	Резниченко П.А.	Участковая медицинская сестра
24а	Захарова М.Е.	Участковый врач терапевт
	Ламащ М.В.	Участковая медицинская сестра

26а	Мищенко В.И.	Участковый врач терапевт
	Кулешова Ю.С.	Участковая медицинская сестра
25	Божинская Д.В.	Участковый врач терапевт
	Саевич И.Н.	Участковая медицинская сестра

Приложение № 4  
к приказу ГБУ РО «Городская поликлиника № 41»  
от «09» января 2024 г. № 4

»УТВЕРЖДАЮ  
И.о.главного врача  
ГБУ РО «Городская поликлиника № 41

 / Романенко Г.И.  
«09» января 2024 г.

**Порядок  
выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской  
помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской помощи**

1. Настоящий Порядок регулирует отношения, связанные с выбором гражданином ГБУ РО «Городская поликлиника № 41» (далее – Поликлиника) для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин.
2. Настоящий Порядок 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.
3. Выбор Поликлиники в качестве медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, осуществляется путем обращения в Поликлинику гражданина, достигшего 18 лет либо приобретшего дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия; (далее – гражданин)
4. Для выбора Поликлиники в качестве медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в Поликлинику с письменным заявлением о выборе медицинской организации (далее – заявление), которое содержит следующие сведения:
  - 1) Наименование и фактический адрес Поликлиники;
  - 2) Фамилию и инициалы руководителя Поликлиники;
  - 3) Информацию о гражданине:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- данные документа, предъявляемого согласно пункту 5 настоящего Порядка;
- место жительства (адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника);
- место регистрации;
- дата регистрации;
- контактная информация;

4) Информацию о представителе гражданина (в том числе законном представителе):

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- отношение к гражданину;
- данные документа, предъявляемого согласно пункту 5 настоящего Порядка;
- контактная информация;

5) Номер полиса ОМС 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.

5. При подаче заявления гражданином предъявляются оригиналы следующих документов:

**1) для граждан Российской Федерации в возрасте 18 лет и старше:**

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

**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 ОМС;

**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;
- вид на жительство;
- полис ОМС;

**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 ОМС;

**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 ОМС;

**6) 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 ОМС;

**7) для представителя гражданина, в том числе законного:**

- документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия представителя;

**8) в случае изменения места жительства:**

- документ, подтверждающий факт изменения места жительства.

6. После получения заявления Поликлиника в течение 2 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. В течение 2 рабочих дней после подтверждения медицинской организацией, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи

заявления, информации, указанной в заявлении, руководитель Поликлиники информирует гражданина (его представителя) в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

8. В течение 3 рабочих дней после информирования гражданина о принятии его на медицинское обслуживание Поликлиника 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.