



Порядок выбора медицинской организации в сфере обязательного медицинского страхования



Согласно статье 16 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» №326-ФЗ ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА ИМЕЮТ ПРАВО НА:

Выбор медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования

Выбор врача путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья.



Выбор или замена медицинской организации 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), путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь.

Для выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации, которое содержит 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 (см. следующий слайд); 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, (см. следующий слайд); 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.

При подаче заявления предъявляются оригиналы следующих документов:

Категория населения	Предоставляемые документы
Для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами РФ	свидетельство о рождении; документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка; полис обязательного медицинского страхования ребенка;
Для граждан РФ в возрасте четырнадцати лет и старше	паспорт гражданина РФ или временное удостоверение личности гражданина РФ, выдаваемое на период оформления паспорта; полис обязательного медицинского страхования
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 РФ полис обязательного медицинского страхования;
Для иностранных граждан, постоянно проживающих в РФ	паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; вид на жительство; полис обязательного медицинского страхования;

В случае изменения места жительства - документ, подтверждающий факт изменения места жительства

При подаче заявления предъявляются оригиналы следующих документов:

Категория населения	Предоставляемые документы
Для лиц без гражданства, постоянно проживающих в РФ	документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства; вид на жительство; полис обязательного медицинского страхования;
Для иностранных граждан, временно проживающих в РФ	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 РФ; полис обязательного медицинского страхования;
Для лиц без гражданства, временно проживающих в РФ	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;

Для получения **первичной** (амбулаторно-поликлиническая помощь и медицинская помощь условиях дневного стационара) 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, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления на имя руководителя медицинской организации.

Для получения **специализированной** медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.



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 данной информации гражданин осуществляет выбор медицинской организации, в которую он должен быть направлен для оказания специализированной медицинской помощи.

- **Аналогичный порядок выбора медицинской организации действует за пределами субъекта РФ, на территории которого застрахован гражданин**

С перечнем медицинских организаций, участвующих в системе обязательного медицинского страхования на территории Челябинской области, можно ознакомиться на сайте ТФОМС Челябинской области в разделе [«Для граждан»](#).

