

Утверждаю:

Главный врач Козлов Ю.А.

« 12 » мая 2025 года



Порядок выбора пациентом врача в КГБУЗ

«Стоматологическая поликлиника №1, г.Барнаул»

1. Общие положения.

Настоящий Порядок устанавливает правила организации выбора пациентом врача в КГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1, г. Барнаул» (далее МО).

Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

-законом Российской Федерации от 21.11 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

-законом Российской Федерации от 29.11.2010 г. №326-ФЗ « Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

-Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2012 г. №407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача»;

-Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2012 г. №406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

2. Выбор врача в МО.

2.1.Информирование пациента о его праве на выбор врача.

2.1.1.При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор врача с учетом согласия врача.

2.1.2.Для реализации права пациента на выбор врача на информационных стендах МО, на официальном сайте медицинской организации размещается в

доступной для пациента форме информация от праве пациента на выбор врача, о врачах МО, об уровне их образования и квалификации.

2.1.3. Информация о врачах МО, об уровне их образования имеется у каждого руководителя структурного подразделения и доводится до пациента в доступной для него форме по его требованию.

2.2. Реализация права на замену врача при получении медицинской помощи.

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

2.2.2. Руководитель подразделения МО в течение трех рабочих дней со дня получения заявления, информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой, или телефонной, или электронной связи) о врачах соответствующей специальности.

2.2.3. На основании информации, представленной руководителем подразделения, пациент осуществляет выбор врача и информирует руководителя подразделения.

2.2.4. После получения информации от пациента о выборе врача, руководитель подразделения информирует об этом врача, выбор которого осуществил пациент. Если врач, выбор которого осуществил пациент, не отказывается от наблюдения и лечения данного пациента и не оформляет при этом соответствующего заявления на имя главного врача МО, то считается, что врач дал согласие на наблюдение и лечение данного пациента.

2.2.5. Если врач, выбор которого осуществил пациент, отказался от наблюдения и лечения пациента, и при этом отказ непосредственно не угрожает жизни пациента, то в этом случае врач пишет заявление на имя главного врача по форме (приложение 1) и руководитель подразделения МО оказывает содействие пациенту в выборе другого врача в соответствии с настоящим Порядком.

3. Ответственные лица и ответственность за реализацию права выбора пациентом врача в МО.

3.1. Ответственным лицом за реализацию права выбора пациентом врача в медицинской организации является заместитель главного врача по медицинской части.

3.2. Ответственное лицо за реализацию права выбора пациентом врача в МО:

- обеспечивает контроль за деятельностью руководителей структурных подразделений и врачей по реализации права пациента на выбор врача;
- вносит предложения главному врачу МО по совершенствованию работы в части реализации права пациента на выбор врача;

3.3. Ответственность за организацию пациентом врача при оказании специализированной медицинской помощи возлагается на руководителей структурных подразделений (зав. отделениями) МО.

3.4. Если врач, выбор которого осуществил пациент, отказался от наблюдения и лечения пациента, и при этом отказ непосредственно угрожает жизни пациента, то в этом случае врач несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3.5. Главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, руководители структурных подразделений, лечащие врачи несут ответственность за выполнение настоящего Порядка в соответствии с действующим законодательством.

Приложение 1

Форма заявления врача об отказе от наблюдения за пациентом и от его лечения

Главному врачу КГБУЗ
«Стоматологическая поликлиника №1,
г. Барнаул»

от (ФИО) _____
врача (указать должность) _____

В соответствии с законом Российской Федерации от 21.11.2011 г.
№323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
не даю своего согласия на наблюдение и лечение пациента
(Ф.И.О. пациента)

В настоящее время мой отказ от наблюдения за пациентом и от его лечения
непосредственно не угрожает жизни пациента.

Дата _____

Подпись _____