



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2
СВЯТОЙ МАРИИ МАГДАЛИНЫ»

ПРИКАЗ

«21» ОКТЯБРЯ 2022 г.

№ 484

«Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи иностранным гражданам и лицам без гражданства в СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины»»

Во исполнении требований Постановления Правительства РФ от 06.03.2013 N 186 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации"; Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", Постановления Правительства РФ от 31 октября 2014 г. N 1134 "Об оказании медицинской помощи отдельным категориям лиц"

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам и лицам без гражданства в СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины».
2. Утвердить Форму Уведомления иностранного гражданина.
3. Обеспечение исполнения настоящего Приказа, а также доведение его содержания до сведения сотрудников подразделений возложить на Заведующих отделениями.
4. Делопроизводителю Курасовой Л.В. ознакомить с настоящим приказом должностных лиц под роспись.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя главного врача по медицинской части – Жарову Н.В.

Приложения:

Приложение № 1 - Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам и лицам без гражданства в СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины».

Приложение № 2 - Уведомление иностранного гражданина

Главный врач

А.Г. Микава

Львов А.В.

**Порядок оказания медицинской помощи
иностранным гражданам и лицам без гражданства в**

СПб ГБУЗ "Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины"

1. Общие положения.

1. Настоящий Порядок регламентирует вопросы оказания медицинской помощи иностранным гражданам и лицам без гражданства в СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины» (далее — Учреждение) и разработано с учетом требований:

- Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации";
- Федерального закона от 25.07.2002 N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации";
- Федерального закона от 18.07.2006 N 109-ФЗ "О миграционном учете иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации";
- Приложения N 30 к Договору о Евразийском экономическом союзе;
- Постановления Правительства РФ от 06.03.2013 N 186 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации";
- Постановление Правительства РФ от 31 октября 2014 г. N 1134 "Об оказании медицинской помощи отдельным категориям лиц"
- Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 N 194н "Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека"

2. Иностранцы граждане, постоянно и временно проживающие и временно пребывающие на территории РФ имеют право на медицинскую помощь в соответствии с законодательством и соответствующими международными договорами РФ.

3. Лица без гражданства постоянно проживающие в РФ пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами РФ если иное не предусмотрено международными договорами РФ.

4. В случае если международным договором РФ установлен иной порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам (лицам без гражданства) нежели предусмотренный законодательством РФ и настоящим Положением применяются правила международного договора.

5. Понятия, используемые в настоящем Порядке:

"Медицинская помощь (в неотложной форме)" - комплекс медицинских услуг, оказываемых при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний *без явных признаков угрозы жизни пациента;*

"Медицинская помощь (в экстренной форме)" - комплекс медицинских услуг, оказываемых при острых заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, *представляющих угрозу жизни пациента.*

**2. Порядок
оказания медицинской помощи
иностранным гражданам и лицам без гражданства**

2. Для оказания медицинской помощи иностранному гражданину (лицу без гражданства) Учреждению необходимо идентифицировать личность иностранного гражданина (лица без гражданства). В процессе идентификации сотрудник осуществляет следующие действия:

2.1. Проверка документов удостоверяющие личность гражданина (при необходимости документа подтверждающего полномочия сопровождающего его законного представителя).

2.2. Фиксирование сведений о гражданине (сопровожающем его законном представителе) в медицинской документации на бумажном носителе или электронном виде.

2.3. Идентификация включает в себя установление следующих сведений в отношении иностранного гражданина или лица без гражданства:

- а) фамилия, имя, а также отчество (при наличии);
- б) гражданство (в отношении иностранных граждан);
- в) число, месяц и год рождения гражданина.

2.4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность.

2.5. Данные миграционной карты, документа подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывания (проживание) в РФ (вид на жительство, разрешение на временное проживание, удостоверение беженца).

2.6. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания.

2.7. Данные полиса обязательного медицинского страхования (для постоянно или временно проживающих в РФ иностранных граждан, лиц без гражданства, беженцев) (при наличии).

2.8. Данные полиса добровольного медицинского страхования (при наличии).

3. Документы, удостоверяющие личность гражданина РФ, иностранного гражданина, лица без гражданства

3.1 для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:

- свидетельство о рождении;
- документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;

3.2 для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:

документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта);

3.3 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 в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;

3.4 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;

3.5 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;

3.6 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;

3.7 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;

3.8 для представителя пациента:

- документ, удостоверяющий личность;
- доверенность.

4. Объем оказания медицинской помощи иностранным гражданам и лицам без гражданства

4.1. Медицинская помощь в *экстренной форме* при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, оказывается Учреждением *всем иностранным гражданам и лицам без гражданства бесплатно*.

4.2. Иностранцы граждане и лица без гражданства, являющиеся застрахованными лицами в системе ОМС, имеют право на бесплатное оказание медицинской помощи в Учреждении рамках обязательного медицинского страхования.

4.3. Медицинская помощь трудящимся *Республики Беларусь, Республики Казахстан, Кыргызской Республики и Республики Армения и членам их семей оказывается в соответствии с* Протоколом № 30 к Договору о Евразийском экономическом союзе:

- Скорая медицинская помощь (в экстренной и неотложной формах) оказывается трудящимся государств-членов и членам семей медицинскими организациями (учреждениями здравоохранения) государственной и муниципальной систем здравоохранения государства трудоустройства бесплатно, независимо от наличия медицинского страхового полиса.*
- В случае продолжения лечения пациента в медицинской организации (учреждении здравоохранения) государства трудоустройства после устранения непосредственной угрозы его жизни или здоровью окружающих оплата фактической стоимости оказанных услуг осуществляется непосредственно пациентом или из иных источников, не запрещенных законодательством РФ.

4.4. Медицинская помощь *в неотложной форме* (за исключением скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) *и плановой форме* оказывается Учреждением иностранным гражданам и лицам без гражданства в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг либо договорами добровольного медицинского страхования и (или) заключенными в пользу застрахованных в системе ОМС иностранных граждан и лиц без гражданства договорами в сфере обязательного медицинского страхования.

4.5. *Медицинская помощь в плановой форме* оказывается Учреждением при условии представления иностранным гражданином (лицом без гражданства) письменных гарантий исполнения обязательства по оплате фактической стоимости медицинских услуг или предоплаты медицинских услуг исходя из предполагаемого объема предоставления этих услуг (за исключением случаев оказания медицинской помощи иностранным гражданам и лицам без гражданства застрахованным в системе ОМС), а также необходимой медицинской документации (выписка из истории болезни, данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований) при ее наличии.

* *Скорая медицинская помощь (в экстренной и неотложной формах) оказывается бригадами скорой помощи и подразделениями скорой медицинской помощи стационаров.*

5. Объем оказания медицинской помощи гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики

5.1. *Гражданам Российской Федерации, гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, вынужденно покинувшим территорию Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке бесплатно оказываются все виды медицинской помощи в том числе:*

первичная медико-санитарная помощь, включая лекарственное обеспечение лекарственными препаратами, а также специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь и паллиативная медицинская помощь при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины»

Уведомление

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)Гражданин (ка) _____
(указать гражданство)Мать/отец ребенка _____
(ФИО ребенка)

Уведомлен о том, что в связи с отсутствием у моего ребенка **Полиса медицинского страхования**, медицинская помощь в неотложной форме и плановой форме в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины» будет оказана в соответствии с договором о **предоставлении платных медицинских услуг**.

В доступной для меня форме мне разъяснено, что в случае необходимости оказания медицинской помощи в **экстренной форме** (при ухудшении состояния пациента, обнаружении врачом острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, **представляющих угрозу жизни пациента**, переводе его в отделение реанимации), такая помощь будет оказана бесплатно. В этом случае **денежные средства**, внесенные за медицинские услуги, оказанные в приемном отделении, **будут мне возвращены**.

Я уведомлен, что в случае необходимости **продолжения лечения** моего ребенка после устранения непосредственной угрозы его жизни или здоровью окружающих, медицинские услуги подлежат оплате, в соответствии с договором о предоставлении платных медицинских услуг.

(подпись) _____
(Ф.И.О., контактный телефон)« _____ » _____ г.
(дата оформления)