



ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ
УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
П Р И К А З

26 января 2024 года

г. Липецк

№1-Н

Об утверждении
Порядка предоставления бесплатной
транспортировки граждан, находящихся
на амбулаторном лечении программным
гемодиализом до ближайшего к месту
их жительства места получения
медицинской помощи методом гемодиализа
и обратно

В соответствии с Законом Липецкой области от 2 декабря 2004 года № 141-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Липецкой области» приказываю:

1. Утвердить Порядок предоставления бесплатной транспортировки граждан, находящихся на амбулаторном лечении программным гемодиализом до ближайшего к месту их жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно, согласно приложению.

2. Действие настоящего приказа распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года.

Начальник управления

Т.В. Андреева

Приложение
к приказу управления социальной
политики Липецкой области
«Об утверждении Порядка
предоставления бесплатной
транспортировки граждан, находящихся
на амбулаторном лечении программным
гемодиализом до ближайшего к месту их
жительства места получения
медицинской помощи методом
гемодиализа и обратно»

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ БЕСПЛАТНОЙ ТРАНСПОРТИРОВКИ ГРАЖДАН,
НАХОДЯЩИХСЯ НА АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПРОГРАММНЫМ
ГЕМОДИАЛИЗОМ ДО БЛИЖАЙШЕГО К МЕСТУ ИХ ЖИТЕЛЬСТВА
МЕСТА ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕТОДОМ
ГЕМОДИАЛИЗА И ОБРАТНО**

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации Закона Липецкой области от 2 декабря 2004 года № 141-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Липецкой области» и определяет порядок предоставления бесплатной транспортировки граждан, находящихся на амбулаторном лечении программным гемодиализом до ближайшего к месту их жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно (далее – бесплатная транспортировка).

2. Бесплатная транспортировка предоставляется гражданам, находящимся на амбулаторном лечении программным гемодиализом, до ближайшего к месту их жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа, расположенного на территории области на расстоянии более 50 километров от места их жительства и обратно.

Расстояние от места жительства заявителя до ближайшего места получения медицинской помощи методом гемодиализа определяется путём построения маршрута с использованием общедоступных Интернет-сервисов. При обнаружении двух и более маршрутов выбирается наиболее короткий автомобильный маршрут.

3. Бесплатная транспортировка предоставляется в течение календарного года при условии, что гражданин, находящийся на амбулаторном лечении программным гемодиализом, в течение текущего календарного года не получал материальную помощь на возмещение транспортных расходов гражданам, находящимся на амбулаторном лечении программным гемодиализом.

4. Для предоставления бесплатной транспортировки гражданин или его представитель (далее – заявитель) обращается непосредственно в учреждение социальной защиты населения по месту жительства (далее – Учреждение) либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) с заявлением по форме в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку с предъявлением документа, удостоверяющего личность заявителя, и документов, указанных в пункте

5 настоящего Порядка.

К заявлению, поданному от имени гражданина его представителем, представляются документы, удостоверяющие полномочия представителя, а также документ, удостоверяющий его личность.

5. Одновременно с заявлением предоставляется справка лечебно-профилактической медицинской организации о нахождении гражданина на амбулаторном лечении программным гемодиализом.

6. При подаче заявления при личном обращении в Учреждение или многофункциональный центр ими обеспечивается создание электронных образов заявления и представленных документов (сканируются документы в той форме, в которой они были представлены заявителем), после чего документы возвращаются заявителю, а также выдаётся расписка о получении заявления и прилагаемых к нему документов с указанием их перечня, даты получения.

7. Порядок приёма и сроки передачи заявления и представленных документов многофункциональным центром определяются соглашением о взаимодействии между Учреждением и многофункциональным центром.

8. Днём подачи заявления и приложенных к нему документов при личном обращении в Учреждение или многофункциональный центр считается день поступления их в Учреждение.

9. Заявление подлежит регистрации в Учреждении в день поступления в соответствии с установленным порядком делопроизводства.

На основании полученных документов Учреждение в отношении каждого заявителя формирует учётное дело в электронном виде.

10. Основания для отказа в приёме заявления и приложенных к нему документов:

представление заявления, не соответствующего форме приложения 1 к настоящему Порядку;

представление документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, не в полном объёме;

представление документов, форма или содержание которых не соответствует требованиям, предъявляемым к их оформлению;

наличие в заявлении и документах подчисток, исправлений, повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание.

11. Учреждением или многофункциональным центром проводится рассмотрение и проверка представленных заявителем заявления и приложенных к нему документов.

При наличии оснований для отказа в приёме заявления и приложенных к нему документов заявление и прилагаемые к нему документы подлежат возврату заявителю в день подачи.

После устранения причин, послуживших основанием для отказа в приёме заявления и приложенных к нему документов, заявитель вправе повторно обратиться с заявлением в соответствии с требованиями настоящего Порядка.

12. Учреждение не позднее 2 рабочих дней со дня подачи заявления и приложенных к нему документов запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия документы (сведения), необходимые для

предоставления бесплатной транспортировки:

сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания граждан Российской Федерации в пределах Российской Федерации, о действительности паспорта гражданина Российской Федерации, о ранее выданных паспортах гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, содержащиеся в ведомственной информационной системе, от Министерства внутренних дел Российской Федерации.

Заявитель вправе представить указанные документы по собственной инициативе.

13. Учреждение в течение 3 рабочих дней, следующих за днём поступления в порядке межведомственного информационного взаимодействия документов (содержащихся в них сведений), рассматривает заявление и принимает решение о предоставлении бесплатной транспортировки по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку либо об отказе в её предоставлении по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

14. Основанием для отказа в предоставлении бесплатной транспортировки является обнаружение недостоверных сведений, содержащихся в представленных документах, и (или) отсутствие оснований, дающих право на предоставление бесплатной транспортировки.

15. В течение 3 рабочих дней, следующих за днём принятия решения, Учреждение направляет копию решения заявителю способом, указанным в заявлении и позволяющим достоверно определить факт и дату его направления.

16. Заявитель для осуществления бесплатной транспортировки подаёт заявку в Учреждение по телефону, указанному в решении о предоставлении бесплатной транспортировки, не ранее чем за 48 часов и не менее чем за 24 часа до предполагаемой транспортировки.

17. Учреждение, в соответствии с поступившими заявками, формирует групповые маршруты сбора и доставки заявителей в места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно.

18. Транспортировка до мест получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно осуществляется согласно сформированным маршрутам.

19. Заявитель информируется об ориентировочном времени прибытия транспорта к месту жительства и маршруте доставки к месту получения медицинской помощи методом гемодиализа с учётом необходимости сбора транспортируемой группы заявителей и обратно, а также марке и государственном номерном знаке автомобиля.

20. В случае отказа заявителя от транспортировки заявитель обязан сообщить об этом в Учреждение не позднее, чем за 20 минут до ориентировочного времени прибытия транспорта.

В случае отказа заявителя от транспортировки транспорт отзывается и повторно предоставляется не ранее следующего календарного дня.

21. Заявитель обязан информировать Учреждение о временном или окончательном прекращении проведения амбулаторного лечения программным гемодиализом, а также о смене места жительства в течение 5 календарных дней со

дня наступления указанных обстоятельств.

22. Учреждение вправе проверять достоверность и полноту представленной заявителем информации в заявлении и (или) документах (сведениях) путём направления официальных запросов в органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, и другие органы и организации.

Приложение 1
к Порядку предоставления бесплатной
транспортировки граждан, находящихся на
амбулаторном лечении программным
гемодиализом до ближайшего к месту их
жительства места получения медицинской
помощи методом гемодиализа и обратно

_____ (наименование учреждения)

от _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

Паспорт серия _____ № _____

_____ (когда и кем выдан)

СНИЛС _____

Контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 4.2 статьи 13 Закона Липецкой области от 2 декабря 2004 года № 141-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Липецкой области» прошу предоставить мне бесплатную транспортировку от места моего жительства

_____ (адрес фактического проживания)

до ближайшего к месту моего жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно, так как я нахожусь на амбулаторном лечении программным гемодиализом, о чём свидетельствует приложенная мной справка лечебно-профилактической медицинской организации о нахождении на амбулаторном лечении программным гемодиализом.

К заявлению прилагаю справку лечебно-профилактической медицинской организации о нахождении гражданина на амбулаторном лечении программным гемодиализом от «___» _____ 20___ г. № _____.

Подтверждаю, что указанные в заявлении сведения достоверны и представлены в полном объёме.

Подтверждаю, что проинформирован(а) о возможности получения в течение текущего календарного года либо бесплатной транспортировки до ближайшего к месту моего жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно, либо материальной помощи на возмещение транспортных расходов гражданам, находящимся на амбулаторном лечении программным гемодиализом, в соответствии с Законом Липецкой области от 2 декабря 2004 года № 141-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Липецкой области».

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в форме электронного документа по адресу электронной почты: _____

через многофункциональный центр: _____

Указанная информация может быть предоставлена с применением негословых коммуникаций путём рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых СМС-сообщений и др., посредством направления сведений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

С условиями предоставления бесплатной транспортировки до ближайшего к месту жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно ознакомлен(а).

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие учреждению социальной защиты населения и многофункциональному центру предоставления государственных и муниципальных услуг на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в представленном мною заявлении персональных данных, персональных данных лица (лиц), в отношении которого (которых) я являюсь законным представителем, включающих фамилию, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения, адрес электронной почты, номер телефона, адрес регистрации, СНИЛС и любую иную информацию, относящуюся к моей личности, доступную либо известную в любой конкретный момент времени учреждению социальной защиты населения и многофункциональному центру предоставления государственных и муниципальных услуг, необходимую для предоставления бесплатной транспортировки до ближайшего к месту жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно.

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока действия меры социальной поддержки.

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

Достоверность сведений, представленных для получения бесплатной транспортировки до ближайшего к месту жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно, подтверждаю.

(дата)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Заявление с приложением документов принято специалистом (И.О. Фамилия)	« ___ » _____	20 ___ г.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приёма заявления: « ___ » _____ 20 ___ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления:

Дата приёма заявления: «___» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2.

Тел. _____

место для печати

Приложение 2
к Порядку предоставления бесплатной
транспортировки граждан, находящихся на
амбулаторном лечении программным
гемодиализом до ближайшего к месту их
жительства места получения медицинской
помощи методом гемодиализа и обратно

РЕШЕНИЕ
о предоставлении бесплатной транспортировки граждан,
находящихся на амбулаторном лечении программным гемодиализом
до ближайшего к месту их жительства места получения медицинской помощи методом
гемодиализа и обратно

_____ (наименование учреждения)

Кому

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (адрес регистрации по месту жительства
(месту пребывания))

Контактные данные

_____ (телефон, электронная почта)

№ _____ от _____

По результатам рассмотрения заявления о предоставлении бесплатной транспортировки граждан, находящихся на амбулаторном лечении программным гемодиализом до ближайшего к месту их жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно № _____ от _____ и прилагаемых к нему документов (сведений) принято решение о предоставлении бесплатной транспортировки граждан, находящихся на амбулаторном лечении программным гемодиализом до ближайшего к месту их жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно гражданину (гражданке) _____, дата рождения _____.

При возникновении необходимости бесплатной транспортировки до места получения медицинской помощи методом гемодиализа Вам необходимо подать заявку в Учреждение по месту жительства по телефону _____ о предоставлении бесплатной транспортировки, не ранее чем за 48 часов и не менее чем за 24 часа до предполагаемой транспортировки.

Руководитель учреждения _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение 3
к Порядку предоставления бесплатной
транспортировки граждан, находящихся на
амбулаторном лечении программным
гемодиализом до ближайшего к месту их
жительства места получения медицинской
помощи методом гемодиализа и обратно

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении бесплатной транспортировки граждан,
находящихся на амбулаторном лечении программным гемодиализом
до ближайшего к месту их жительства места получения медицинской помощи методом
гемодиализа и обратно

(наименование учреждения)

Кому

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации по месту жительства
(месту пребывания))

Контактные данные

(телефон, электронная почта)

№ _____ от _____

По результатам рассмотрения заявления о предоставлении бесплатной транспортировки граждан, находящихся на амбулаторном лечении программным гемодиализом до ближайшего к месту их жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно № _____ от _____ и прилагаемых к нему документов (сведений) принято решение об отказе _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в бесплатной транспортировке граждан, находящихся на амбулаторном лечении программным гемодиализом до ближайшего к месту их жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно по следующим основаниям _____

(указать основание отказа согласно Закону Липецкой области от 02.12.2004 № 141-ОЗ
«О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Липецкой области»)

Вы вправе повторно обратиться в учреждение социальной защиты населения по месту жительства либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг с заявлением о предоставлении бесплатной транспортировки граждан, находящихся на амбулаторном лечении программным гемодиализом до ближайшего к месту их жительства места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно после устранения указанных нарушений.

Данное решение может быть обжаловано в досудебном порядке путём направления жалобы в учреждение социальной защиты населения по месту жительства, либо в управление социальной политики Липецкой области, а также в судебном порядке.

Руководитель учреждения _____

(подпись)

(расшифровка)

« ____ » _____ 20__ г.