



**Министерство труда и социальной защиты населения  
Забайкальского края**

№ 1070

**Министерство здравоохранения Забайкальского края**

№ 476/ОД

**ПРИКАЗ**

от 13 июля 2022 г.

г. Чита

**Об утверждении Порядка доставки лиц старше 65 лет и инвалидов,  
проживающих в сельской местности Забайкальского края в медицинские  
организации, расположенные на территории Забайкальского края**

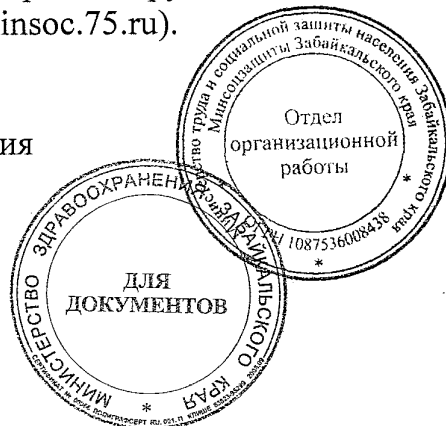
В целях обеспечения доставки лиц старше 65 лет и инвалидов, проживающих в сельской местности Забайкальского края, в медицинские организации, расположенные на территории Забайкальского края, в соответствии с методическими рекомендациями о порядке использования автотранспорта для доставки лиц 65 лет и старше, проживающих в сельской местности, в медицинские организации и в организации социального обслуживания, **приказываем:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок доставки лиц старше 65 лет и инвалидов, проживающих в сельской местности Забайкальского края в медицинские организации, расположенные на территории Забайкальского края.

2. Разместить (опубликовать) настоящий приказ на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» «Официальный интернет-портал правовой информации исполнительных органов государственной власти Забайкальского края» (<http://право.зabayкальскийкрай.рф>) и на официальном сайте Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края (<https://minsoc.75.ru>).

Министр труда  
и социальной защиты населения  
Забайкальского края

Министр здравоохранения  
Забайкальского края



Д.А.Семенов

О.В.Немакина



УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства труда  
и социальной защиты населения  
Забайкальского края  
№ 1070

приказом Министерства здравоохранения  
Забайкальского края  
№ 476/ОД  
от 13 июля 2022 г.

## ПОРЯДОК

### **доставки лиц старше 65 лет и инвалидов, проживающих в сельской местности Забайкальского края в медицинские организации, расположенные на территории Забайкальского края**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с федеральным проектом «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография» и определяет механизм доставки граждан старше 65 лет и инвалидов, проживающих в сельской местности Забайкальского края в медицинские организации, расположенные на территории Забайкальского края (далее – Порядок).

2. Право на доставку имеют лица старше 65 лет и инвалиды, проживающие в сельской местности и в городских населенных пунктах Забайкальского края, удаленных от медицинских организаций, находящихся на территории Забайкальского края, подведомственные Министерству здравоохранения Забайкальского края (далее – медицинские организации).

3. Доставка граждан осуществляется в медицинские организации, расположенные на территории муниципального образования, в котором проживает гражданин, оказывающие первичную медико-санитарную помощь или специализированную медицинскую помощь, в которых имеется необходимое медицинское оборудование и врачи-специалисты, в целях проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, вакцинации, гемодиализа, реабилитационных программ после перенесенного COVID-19.

4. Доставка граждан осуществляется автотранспортом, приобретенным в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография», государственных учреждений социального обслуживания Забайкальского края, подведомственные Министерству труда и социальной защиты населения Забайкальского края (далее – социальные учреждения).

5. Противопоказаниями к доставке граждан в медицинские организации являются:

- 1) состояния, требующие медицинскую эвакуацию выездными

бригадами скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

- 2) деменция;
- 3) потребность в паллиативной медицинской помощи;
- 4) острые заболевания или обострение хронического заболевания;
- 5) терминальные стадии хронических заболеваний.

6. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется на бумажном носителе, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 28 Федерального закона от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

7. Учреждения социального обслуживания, медицинские организации несут ответственность за достоверность передаваемой информации, а также за ее разглашение третьим лицам, в соответствии с действующим законодательством.

8. Медицинские организации назначают лиц (лицо), ответственных (ответственное) за формирование плана-графика доставки граждан в медицинскую организацию, согласно приложению № 1 к настоящему Порядку и за организацию взаимодействия с социальным учреждением по осуществлению доставки граждан в медицинскую организацию (далее – ответственные лица медицинских организаций).

9. План-график доставки граждан в медицинскую организацию, утвержденный руководителем медицинской организации, направляется для согласования в социальное учреждение ежемесячно до 20 числа месяца, предшествующему месяцу, в котором планируется доставка граждан в медицинские организации.

10. Социальные учреждения назначают лиц (лицо), ответственных (ответственное) за организацию взаимодействия с медицинскими организациями по осуществлению доставки граждан в медицинские организации (далее – ответственные лица социальных учреждений).

11. Доставка граждан в медицинские организации осуществляется согласно графику при наличии добровольного согласия гражданина на основании личного заявления гражданина или его законного представителя, согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

12. Ответственные лица социальных учреждений информируют граждан (законных представителей) о дате и времени доставки не позднее чем за 3 рабочих дня до планируемой в соответствии с графиком даты доставки. Информирование граждан осуществляется посредством телефонного звонка или выхода специалиста социального учреждения по месту жительства гражданина.

13. Ответственные лица социальных учреждений информируют ответственных лиц медицинских организаций о прибытии граждан в медицинскую организацию посредством телефонного звонка.

14. В случае наступления обстоятельств, препятствующих осуществлению доставки граждан в медицинские организации или получению медицинской услуги, ответственные лица медицинских и социальных организаций извещают друг друга о таких обстоятельствах в день их наступления доступным способом. Ответственные лица социальных учреждений также информируют граждан (законных представителей) о наступлении обстоятельств, препятствующих осуществлению доставки в медицинские организации или получению медицинской услуги.

15. В случае невозможности доставки граждан в медицинские организации (отказ гражданина от доставки, отсутствие гражданина по адресу проживания и др.) ответственные лица социальных учреждений оформляют акт фиксации случая невозможности осуществления доставки гражданина в медицинскую организацию, согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

16. В случае если в текущем месяце не удалось осуществить доставку граждан в медицинскую организацию вследствие обстоятельств, указанных в пунктах 14, 15 настоящего Порядка, то доставка граждан в медицинскую организацию планируется в графике на следующий месяц.

17. Социальные учреждения ведут учет количества граждан, доставленных в медицинские организации.

18. Медицинские организации ведут учет количества граждан, получивших медицинские услуги из числа доставленных граждан, автотранспортом социальных учреждений.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку доставки лиц старше 65 лет и инвалидов, проживающих в сельской местности на территории  
Забайкальского края в медицинские организации на территории Забайкальского края



СОГЛАСОВАНО

Руководитель учреждения  
социального обслуживания

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

УТВЕРЖДЕНО

Руководитель  
медицинской организации

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ПЛАН-ГРАФИК

доставки граждан старше трудоспособного возраста и инвалидов, проживающих в сельской местности и удаленных городских населенных  
пунктах, нуждающиеся в доставке в медицинские организации

\_\_\_\_\_ (организация социального обслуживания)

На \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(месяц)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество, возраст	контактный телефон	адрес проживания	нуждаемость в оказании помощи при посадке/высадке гражданина	доставка в медицинскую организацию		время посадки для доставки домой
					дата доставки	время нахождения в медицинской организации	

Контактные данные

ответственного лица медицинской организации

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (телефон)

Контактные данные

ответственного лица социального учреждения

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (телефон)



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Порядку доставки лиц старше 65 лет и инвалидов,  
проживающих в сельской местности на территории  
Забайкальского края в медицинские организации на  
территории Забайкальского края

В \_\_\_\_\_  
(наименование социального учреждения)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Заявление

об оказании услуги по доставке в медицинские организации

Прошу Вас оказать мне услугу по доставке в

\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен/ не согласен (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.  
(дата заполнения)

Отметка о получении услуги

Услугу по доставке в медицинскую организацию получил (а)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку доставки лиц старше 65 лет и инвалидов, проживающих в сельской местности на территории Забайкальского края в медицинскую организацию на территории Забайкальского края

Акт  
фиксации случая невозможности осуществления доставки граждан в медицинскую организацию

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения социального обслуживания)

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(месяц)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	адрес проживания	причины невозможности доставки граждан			подпись гражданина в случае отказа
			отказ гражданина	отсутствие гражданина по адресу проживания	Иные (указать причину)	

Ответственное лицо  
социального учреждения

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Руководитель  
учреждения  
социального обслуживания

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)