

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БАТАЙСКА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 11.02.2025 № 162

г. Батайск

**Об утверждении Порядка предоставления компенсации расходов на**

**транспортировку пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно в городе Батайске**

# В соответствии с [Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](https://docs.cntd.ru/document/902312609#64U0IK), Постановление Правительства Ростовской области от 28.11.2024 № 5 «Об организации транспортировки больных с хронической болезнью почек, получающих заместительную почечную терапию методом диализа», [постановлением Администрации города Батайска от 25.12.2024 № 806](https://docs.cntd.ru/document/550321290) «Об утверждении Порядка о транспортировке пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно в городе Батайске», Администрация города Батайска постановляет:

1. Утвердить Порядок предоставления компенсации расходов на транспортировку пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно в городе Батайске согласно приложению к постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации города Батайска по социальным вопросам Вальчугова Р.В.

Глава города Батайска Р.П. Волошин

Постановление вносит

заместитель главы Администрации

города Батайска по социальным вопросам

Приложение

к постановлению

Администрации

города Батайска

от 11.02.2025 № 162

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ОТ МЕСТА ИХ ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ ДО МЕСТА ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕТОДОМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ И ОБРАТНО В ГОРОДЕ БАТАЙСКЕ

### 1. Основные понятия

1.1. Настоящий Порядок предоставления компенсации расходов на транспортировку пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно в городе Батайске (далее - пациенты) определяет последовательность действий Администрации города Батайска и пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, нуждающихся в медицинской помощи методом заместительной почечной терапии, которые проявили желание в организации транспортировки на гемодиализ собственным или привлечённым транспортным средством от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно в городе Батайске (далее - транспортировка на гемодиализ).

### 2. Общие положения

2.1. Компенсация расходов по транспортировке на гемодиализ пациентов в гемодиализные центры медицинских организаций г. Ростова-на-Дону, выполняющих диализ в амбулаторных условиях, осуществляется в рамках реализации муниципальной программы города Батайска «Развитие здравоохранения», утверждённой [постановлением Администрации города Батайска](https://docs.cntd.ru/document/550321290) от 27.11.2018 № 375.

2.2. Компенсация расходов по транспортировке на гемодиализ пациентов в гемодиализные центры медицинских организаций г. Ростова-на-Дону осуществляется за счёт средств бюджета города.

2.3. При организации транспортировки на гемодиализ собственным или привлечённым транспортным средством расчёт потребности в возмещении расходов на транспортировку пациентов осуществляется в соответствии с ценой за единицу поездки одного пациента согласно муниципального контракта на оказание услуг по транспортировке на гемодиализ, заключённого на плановый период текущего года.

2.4. Пациент, либо представитель пациента предоставляет в ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске письменное согласие на выбранный способ: услуга по транспортировке транспортом, предоставленным в рамках муниципального контракта, компенсация расходов по транспортировке на гемодиализ собственным либо привлечённым транспортным средством.

2.5. ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске письменно уведомляет Администрацию города Батайска о выбранном пациентом способе транспортировке на гемодиализ.

2.6. На основании информации ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске пациентам, включённым в муниципальный контракт на оказание услуг по транспортировке на гемодиализ, компенсация расходов на транспортировку собственным или привлечённым транспортным средством не предоставляется.

3. Порядок и условия предоставления услуги

3.1. Впервые обратившийся пациент вправе самостоятельно выбирать способ осуществления услуги по транспортировке в гемодиализный центр (доставка транспортом, предоставленным в рамках муниципального контракта, либо получения компенсации расходов, в случае если пациент самостоятельно осуществляет проезд или привлекает транспортное средство).

3.2. Пациент, либо представитель пациента предоставляет на имя руководителя ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске заявление в произвольной письменной форме о необходимости транспортировки в гемодиализный центр собственным или привлечённым транспортным средством, а ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске в свою очередь осуществляет разъяснение по вопросу выбранного способа компенсации за транспортировку пациента в гемодиализный центр.

3.3. Пациенты, которые уже пользуются услугами транспортировки в гемодиализные центры вправе принимать решение о смене способа транспортировки, предоставив письменное заявление о переходе на любой другой возможный способ транспортировки (услуги по транспортировке или компенсация расходов). Заявление должно быть подано в ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске и в Администрацию города Батайска.

Для перехода пациента к услуге по транспортировке в рамках муниципального контракта заявление должно быть подано заблаговременно, в срок не позднее, чем за две недели до момента оказания услуги.

3.4. Пациенты, включённые в муниципальный контракт на оказание услуг по транспортировке на гемодиализ, вправе менять способ транспортировки только после срока окончания действия муниципального контракта.

3.5. Для предоставления компенсации расходов по транспортировке на гемодиализ пациент обязан предоставить в Администрацию города Батайска заявление по установленной форме (приложение 1), прилагая к нему следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;

- копия СНИЛС;

- копия ИНН;

- согласия на обработку персональных данных;

- реквизиты счета получателя;

- доверенность на право представлять интересы пациента (для представителей пациента).

3.5.1. Для выплаты компенсации пациент ежемесячно предоставляет в Администрацию города Батайска оригинал информации, подтверждающей факт прохождения процедуры гемодиализа в течение одного календарного месяца с указанием конкретных дат гемодиализного центра города Ростова-на-Дону (приложение 2);

3.5.2. При организации транспортировки на гемодиализ привлечённым транспортным средством, пациент дополнительно предоставляет копию договора со сторонней организацией на оказание услуг по транспортировке на гемодиализ от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно в городе Батайске и акт выполненных работ, а при организации транспортировки на гемодиализ собственным транспортом, пациент дополнительно предоставляет документ, подтверждающий право его собственности на автомобиль.

3.6. Администрация города Батайска ежемесячно на каждое первое число месяца ведёт реестр пациентов, получающих услугу или компенсацию по транспортировке в гемодиализный центр.

3.7. Для выплаты компенсации пациенты либо законные представители предоставляют в Администрацию города Батайска документы, указанные в пунктах 3.5.1. и 3.5.2., в срок не позднее 10 (десятого) числа месяца, следующего за месяцем, в котором пациентом фактически произведены расходы на транспортировку в гемодиализный центр и обратно.

3.8. Основанием для отказа в предоставлении компенсации расходов по транспортировке на гемодиализ пациентов является не представление документов, предусмотренных пунктами 3.5., 3.5.1., 3.5.2.

3.9. Заместитель главы Администрации города Батайска по социальным вопросам готовит на имя главы города Батайска обращение о выделении средств для выплаты компенсации расходов на транспортировку пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно в городе Батайске не позднее 15 числа месяца, следующего за месяцем, в котором пациентом фактически произведены расходы на транспортировку в гемодиализный центр и обратно.

3.10. Выплата компенсации расходов по транспортировке на гемодиализ пациентов осуществляется отделом бухгалтерского учёта и отчётности Администрации города Батайска.

3.11. Перечисление средств на компенсацию расходов по транспортировке на гемодиализ пациентов осуществляется не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня поступления денежных средств на лицевой счёт Администрации города Батайска.

|  |  |
| --- | --- |
| Начальник общего отдела Администрации города Батайска | В.С. Мирошникова |

Приложение 1

к Порядку предоставления компенсации расходов

на транспортировку пациентов, страдающих

хронической почечной недостаточностью,

от места их фактического проживания до места их

фактического проживания до места получения

медицинской помощи методом заместительной почечной

терапии и обратно в городе Батайске

Главе города Батайска

от

Заявление

о перечислении компенсация расходов по транспортировке пациентов от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно

Прошу перечислить денежную выплату в виде компенсации расходов по транспортировке пациентов от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно по следующим реквизитам:

- Р/счет;

- К/счет:

- Наименование банка:

- БИК:

- ИНН:

- КПП:

- ФИО:

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

/

фио/роспись

дата

Приложение 2

к Порядку предоставления компенсации расходов

на транспортировку пациентов, страдающих

хронической почечной недостаточностью,

от места их фактического проживания до места их

фактического проживания до места получения

медицинской помощи методом заместительной почечной

терапии и обратно в городе Батайске

Информация

о пациенте, фактически проживающем на территории

муниципального образования городского округа «Город Батайск» Ростовской области

с хронической болезнью почек, требующем проведения заместительной почечной терапии,

нуждающегося в транспортировке от места его фактического

проживания до места проведения гемодиализа и обратно

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Населенный пункт | | город Батайска | | | | | | | |
| улица | |  | | | | | | | |
| дом |  | корпус |  | квартира |  | подъезд |  | этаж |  |
| телефон пациента | |  | | | | | | | |
| Ф.И.О. законного представителя пациента (несовершеннолетнего) | |  | | | телефон законного представителя | |  | | |
| Примечание | |  | | | | | | | |

Место проведения гемодиализа:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Адрес медицинской организации | Телефон медицинской организации |
|  |  |  |

Расписание проведения гемодиализа:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| График | Смена | Начало проведения процедуры | Окончание проведения процедуры |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя гемодиализного центра) Подпись Дата