



Администрация Мясниковского района
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

_____ 2023 г.

№ _____

с. Чалтырь

**Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной денежной
выплаты пациентам с хронической болезнью почек**

В соответствии с частью 2 статьи 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьями 16, 17 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2022 № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», постановлением Правительства Ростовской области от 19.12.2022 № 1114 «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов», приказом министерства здравоохранения Ростовской области от 25.01.2023 № 105 «Об организации оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов с хронической болезнью почек, нуждающихся в проведении заместительной почечной терапии в Ростовской области», Решениями Собрания депутатов Мясниковского района от 01.12.2023 № 117 «О внесении изменений в Решение Собрания депутатов Мясниковского района от 22.02.2023 № 81 «Об утверждении Положения муниципального учреждения «Управление социальной защиты населения Администрации Мясниковского района», от 08.12.2023 № 118 «О ежемесячной денежной выплате пациентам с хронической болезнью почек, находящихся на заместительной почечной терапии методом программного гемодиализа в амбулаторных условиях, на проезд от места их фактического проживания до места проведения процедур гемодиализа и обратно», руководствуясь Уставом муниципального образования «Мясниковский район», Администрация Мясниковского района

постановляет:

1. Утвердить Порядок предоставления ежемесячной денежной выплаты пациентам с хронической болезнью почек, находящихся на заместительной почечной терапии методом программного гемодиализа в амбулаторных

условиях, на проезд от места их фактического проживания до места проведения процедур гемодиализа и обратно согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2024 года и подлежит официальному опубликованию.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации Мясниковского района Чубарову Л.Г.

Глава Администрации
Мясниковского района

А.М. Торпуджиян

Приложение
к постановлению
Администрации
Мясниковского района
от _____ 2023 № _____

ПОРЯДОК
предоставления ежемесячной денежной выплаты пациентам
с хронической болезнью почек, находящихся на заместительной почечной
терапии методом программного гемодиализа
в амбулаторных условиях, на проезд от места их фактического
проживания до места проведения процедур гемодиализа и обратно

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления ежемесячной денежной выплаты пациентам с хронической болезнью почек, находящихся на заместительной почечной терапии методом программного гемодиализа в амбулаторных условиях, на проезд от места их фактического проживания до места проведения процедур гемодиализа и обратно (далее – Порядок) регулирует вопросы организации работы муниципального учреждения «Управление социальной защиты населения Администрации Мясниковского района» (далее – управление социальной защиты населения) по предоставлению данной ежемесячной денежной выплаты.

1.2. Ежемесячная денежная выплата пациентам с хронической болезнью почек, находящихся на заместительной почечной терапии методом программного гемодиализа в амбулаторных условиях, на проезд от места их фактического проживания до места проведения процедур гемодиализа и обратно (далее – ежемесячная денежная выплата за проезд) предоставляется лицам, постоянно проживающим на территории Мясниковского района и имеющим документальное подтверждение необходимости проведения им заместительной почечной терапии методом гемодиализа (далее - заявители).

1.3. Документом, подтверждающим право на предоставление ежемесячной денежной выплаты за проезд, является справка государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Мясниковском районе (далее — ЦРБ), подтверждающая необходимость проведения пациенту с хронической болезнью почек заместительной почечной терапии методом гемодиализа в амбулаторных условиях, с указанием в ней наименования и места нахождения гемодиализного центра, к которому прикреплен заявитель в установленном порядке (далее - медицинская справка), составленная по форме, установленной ЦРБ.

2. Порядок обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты за проезд

2.1. Для назначения ежемесячной денежной выплаты за проезд заявитель лично или через представителя (законного представителя) обращается в управление социальной защиты населения с заявлением по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку.

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы (их копии):

паспорт или иной документ, удостоверяющий их личность;

медицинская справка;

банковский счет, открытый в кредитной организации.

Представители (законные представители) дополнительно представляют паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя (законного представителя) заявителя, а также документ, подтверждающий его полномочия.

Копии указанных документов представляются вместе с их подлинниками или должны быть заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.3. Заявление и документы, необходимые для назначения ежемесячной денежной выплаты за проезд, могут быть направлены через организацию почтовой связи. Днем обращения за ежемесячной денежной выплатой за проезд через организацию почтовой связи считается дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту отправления данного заявления. Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на отправителе.

2.4. Ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов, являющихся основанием для назначения ежемесячной денежной выплаты за проезд, возлагается на лицо, которым они были представлены (заявитель, представитель заявителя).

2.5. Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты за проезд регистрируется в день его приема в Журнале регистрации заявлений и решений управления социальной защиты населения по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

Журнал должен быть пронумерован, прошнурован, скреплен печатью и подписью директора управления социальной защиты населения.

3. Порядок назначения (отказа в назначении), приостановления и прекращения ежемесячной денежной выплаты за проезд

3.1. Ежемесячная денежная выплата за проезд назначается со дня обращения за ней в полном объеме, но не ранее возникновения права на ее выплату.

Днем обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты за проезд считается день приема управлением социальной защиты населения заявления со всеми необходимыми документами.

3.2. Решение о назначении ежемесячной денежной выплаты за проезд или об отказе в назначении принимается управлением социальной защиты населения на основе всестороннего, полного и объективного рассмотрения всех представленных документов в течение 10 рабочих дней со дня обращения.

3.3. В случае отсутствия правовых оснований, установленных Порядком оказания медицинской помощи пациентам с хронической болезнью почек, нуждающихся в проведении заместительной почечной терапии в Ростовской области, утвержденным приказом министерством здравоохранения Ростовской области от 25.01.2023 № 105, управление социальной защиты принимает решение об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты за проезд.

Основаниями для отказа в назначении ежемесячной денежной выплаты за проезд являются:

отсутствие одного из документов, указанных в разделе 2 настоящего Порядка;

выявление в представленных документах недостоверной или искаженной информации;

наличие в тексте представленных заявителем документов подчистки, приписки, зачеркнутых слов, иных не оговоренных в них исправлений, повреждения текста, не позволяющего однозначно истолковать содержание написанного;

получение процедур гемодиализа в медицинской организации, находящейся в населенном пункте по месту жительства заявителя или за пределами Ростовской области.

3.4. Уведомление о принятом решении (о назначении, отказе в назначении) направляется управлением социальной защиты населения заявителю в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения способом, указанным заявителем в заявлении.

Уведомление об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты за проезд должно содержать причины отказа, а также порядок обжалования принятого решения.

3.5. Ежемесячная денежная выплата за проезд приостанавливается в случае перемены постоянного места жительства в пределах территории Ростовской области.

В случае перемены заявителем места жительства в пределах Ростовской области управление социальной защиты населения по прежнему месту жительства по запросу управления социальной защиты по новому месту жительства пересылает личное дело заявителя и документы, содержащие сведения о последнем периоде выплаты заявителю ежемесячной денежной выплаты за проезд, подписанные директором (или лицом, его замещающим) управления социальной защиты населения и заверенные печатью.

Ежемесячная денежная выплата за проезд возобновляется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем приостановления выплаты, но не более чем за 3 года, предшествующих обращению за получением ежемесячной денежной выплаты за проезд.

3.6. Ежемесячная денежная выплата за проезд прекращается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили следующие обстоятельства:

выезд заявителя на постоянное место жительства за пределы Мясниковского района;

утрата заявителем права на ежемесячную денежную выплату за проезд;
установление факта представления гражданином недостоверных и (или) неполных сведений, на основании которых была назначена ежемесячная денежная выплата за проезд;

смерть заявителя (или вступление в законную силу решения суда об объявлении его умершим или признании безвестно отсутствующим).

Решение о прекращении ежемесячной денежной выплаты за проезд принимается управлением социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней со дня установления указанных обстоятельств.

3.7. Получатели ежемесячной денежной выплаты за проезд обязаны извещать управление социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ее выплаты, не позднее чем в течение 14 рабочих дней с момента наступления указанных обстоятельств.

3.8. Суммы ежемесячной денежной выплаты за проезд, излишне выплаченные заявителю по его вине (вследствие непредставления или несвоевременного представления необходимых сведений, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения и т.п.), подлежат удержанию из сумм последующих выплат на основании добровольного согласия заявителя или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Иные удержания из сумм установленной ежемесячной денежной выплаты за проезд не производятся.

3.9. Суммы ежемесячной денежной выплаты за проезд, начисленные заявителю и не полученные им при жизни по какой-либо причине, включаются в состав наследства и наследуются на общих основаниях, установленных законодательством Российской Федерации.

3.10. Ежемесячная денежная выплата за проезд, не полученная заявителем своевременно по вине органов, осуществляющих указанную выплату, выплачивается за прошедшее время без ограничения каким-либо сроком.

4. Порядок расчета ежемесячной денежной выплаты за проезд

4.1. Размер ежемесячной денежной выплаты за проезд рассчитывается индивидуально, исходя из количества назначенных процедур по проведению гемодиализа и в зависимости от расстояния (от места фактического проживания заявителя до места проведения процедур гемодиализа и обратно).

Сумма ежемесячной денежной выплаты за проезд составит:

Чалтырское сельское поселение – 17000 рублей;

Крымское сельское поселение – 17000 рублей;

Краснокрымское сельское поселение – 13000 рублей;

Большесальское сельское поселение – 18000 рублей;

Калининское сельское поселение – 17000 рублей;

Петровское сельское поселение – 27000 рублей;

Недвиговское сельское поселение – 18000 рублей.

4.2. Выплата ежемесячной денежной выплаты за проезд за текущий месяц производится управлением социальной защиты населения ежемесячно до последнего числа каждого месяца.

4.3. Выплата ежемесячной денежной выплаты за проезд производится путем перечисления денежных средств по выбору заявителя на его банковский счет, открытый в кредитной организации, или через организации федеральной почтовой связи.

5. Финансирование и контроль

5.1. Расходы на выплату ежемесячной денежной выплаты за проезд финансируются за счет средств местного бюджета.

5.2. Средства, выделяемые на предоставление ежемесячной денежной выплаты за проезд, носят строго целевой характер и не могут быть направлены на другие цели.

5.3. Контроль за выполнением управлением социальной защиты населения настоящего Порядка осуществляет заместитель главы Администрации Мясниковского района (по социальным вопросам).

5.4. Лица, виновные в нарушении настоящего Порядка, несут ответственность, установленную действующим законодательством.

Управляющий делами
Администрации Мясниковского района

Т.А. Барашьян

Приложение №1
к Порядку предоставления
ежемесячной денежной
выплаты пациентам
с хронической болезнью
почек, находящихся
на заместительной почечной
терапии методом программного
гемодиализа в амбулаторных
условиях, на проезд от места
их фактического проживания
до места проведения процедур
гемодиализа и обратно

Начальнику МУ УСЗН

(наименование района Ростовской области)

(Ф.И.О. начальника МУ УСЗН)

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)
зарегистрированного(ой) по адресу:

(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

(наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего личность)

(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия законного представителя)

Заявление

Прошу назначить мне _____ ежемесячную денежную
(Ф.И.О.)

выплату за проезд по категории:

(указать наименование категории)

(справка медицинской организации: серия, номер, дата выдачи, кем выдано).

В целях получения ежемесячной выплаты подтверждаю свое согласие на обработку,
в том числе в автоматизированном режиме, моих персональных данных, персональных

данных представляемого мною лица (в случае если заявитель является законным представителем), в том числе документа, удостоверяющего личность, и иных персональных данных, оператору персональных данных муниципальному учреждению «Управление социальной защиты населения Администрации Мясниковского района»

расположенному по адресу _____.

Согласие действительно до его отзыва. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления оператору письменного отзыва.

Уведомление о принятом решении прошу направить _____

Средства на выплату ежемесячной денежной выплаты за проезд прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____.

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации

указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты за проезд, обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты ежемесячной денежной выплаты за проезд обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения ежемесячной денежной выплаты за проезд мною представлены:

N п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста МУ УСЗН, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений "___" _____ 20__ года.

Регистрационный номер заявления № _____

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах
(заполняется МУ УСЗН и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. _____
(фамилия, имя, отчество)
приняты в МУ УСЗН _____.
(наименование)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста МУ УСЗН, принявшего заявление и документы

