

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

14.01.2020

№ 11

Вологда

**Об утверждении Порядка организации медицинскими организациями, подведомственными департаменту здравоохранения Вологодской области, транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно**

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок организации медицинскими организациями, подведомственными департаменту здравоохранения Вологодской области, транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Начальник департамента



С.П. Бутаков

Утвержден  
приказом департамента здравоохранения  
области  
от « 14 » 01 20 20 г. № 11  
(приложение)

Порядок организации медицинскими организациями, подведомственными департаменту здравоохранения Вологодской области, транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно  
(далее - Порядок)

1. Настоящий Порядок определяет механизм организации на территории Вологодской области транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью и нуждающихся в оказании медицинской помощи методом заместительной почечной терапии в плановой форме (далее - пациент) от места их фактического проживания, в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь методом заместительной почечной терапии (далее - медицинская организация, гемодиализ) и обратно.
  2. Организация транспортировки пациента в медицинскую организацию для процедуры гемодиализа и обратно осуществляется медицинской организацией, выбранной для оказания пациенту первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (далее - учреждение, прикрепление к учреждению).
  3. Транспортировка для получения процедуры гемодиализа осуществляется в отношении пациентов, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, проживающих на территории населенных пунктов Вологодской области, в которых отсутствует медицинская организация.
  4. Для организации транспортировки в медицинскую организацию для получения процедуры гемодиализа и обратно пациент, либо законный представитель пациента (далее - законный представитель), либо уполномоченный представитель пациента (далее - представитель) представляет на имя руководителя учреждения заявление в произвольной письменной форме об организации транспортировки пациента в медицинскую организацию для получения процедуры гемодиализа и обратно (далее - заявление) с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии) пациента и законного представителя или представителя (в случае подачи заявления указанными лицами), даты рождения пациента, контактных данных для оперативного взаимодействия учреждения с пациентом (законным представителем или представителем) (номер телефона, адрес электронной почты) (далее - контактные данные), сведений об адресе места регистрации и места фактического проживания пациента.
- К заявлению прилагаются следующие документы:
- копия документа, удостоверяющего личность гражданина;
  - копия свидетельства о рождении (в отношении пациентов, не достигших

возраста четырнадцати лет);

- справка из медицинской организации, в которой пациент получает процедуры гемодиализа, с указанием необходимости проведения процедур гемодиализа, времени начала процедур гемодиализа и ее окончания и дней недели, когда процедуры гемодиализа производятся пациенту (далее - график процедур гемодиализа);

- копия документа, подтверждающего регистрацию пациента по месту жительства на территории Вологодской области;

- копия документа, подтверждающего проживание пациента на территории Вологодской области (договора найма, аренды, пользования жилым помещением) в случае отсутствия документа, подтверждающего регистрацию пациента по месту жительства на территории Вологодской области.

В случае обращения с заявлением законного представителя или представителя дополнительно к документам, указанным в абзацах третьем - седьмом настоящего пункта, представляются следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность законного представителя или представителя;

- документ, подтверждающий полномочия представителя пациента.

Копии документов, прилагаемые к заявлению, представляются с предъявлением подлинников (для обозрения) либо заверенными в нотариальном порядке. Специалист учреждения, принявший документы, делает отметку о соответствии копий документов их подлинникам.

5. Учреждение в день поступления заявления с приложенными документами, указанными в пункте 4 настоящего Порядка, регистрирует его и не позднее 3 рабочих дней со дня регистрации рассматривает и принимает решение в форме локального акта учреждения:

- об организации транспортировки пациента в медицинскую организацию для получения процедуры гемодиализа и обратно (далее - решение об организации транспортировки);

- об отказе в организации транспортировки пациента в медицинскую организацию для получения процедуры гемодиализа и обратно (далее - решение об отказе в организации транспортировки).

6. Основаниями для принятия решения об отказе в организации транспортировки являются:

- представление неполного пакета документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, и (или) неполных, недостоверных сведений в них и (или) в заявлении;

- несоответствие представленных документов требованиям, установленным в пункте 4 настоящего Порядка;

- представление заявления и документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, в учреждение, к которому пациент не прикреплен;

- проживание пациента в населенном пункте Вологодской области, в котором имеется медицинская организация.

7. Учреждение не позднее 1 рабочего дня со дня принятия решения об организации транспортировки либо решения об отказе в организации

транспортировки письменно уведомляет пациента (законного представителя или представителя) о результатах рассмотрения заявления, а также информирует пациента (законного представителя или представителя) о принятом решении по указанным в заявлении контактными данным.

В случае принятия решения об отказе в организации транспортировки в уведомлении указываются основания для принятия решения об отказе в организации транспортировки, предусмотренные пунктом 6 настоящего Порядка.

В случае устранения оснований, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, пациент (законный представитель или представитель) вправе повторно представить заявление и документы в соответствии с настоящим Порядком.

8. Транспортировка пациентов учреждением осуществляется с использованием транспортных средств, полученных им в установленном законом порядке.

В случае отсутствия у учреждения необходимого автотранспорта, транспортировка пациентов на процедуру гемодиализа и обратно осуществляется с привлечением организаций и физических лиц, оказывающих транспортные услуги, на основании контракта, заключенного в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

9. Исходя из графика процедур гемодиализа, учреждение формирует график транспортировки в медицинскую организацию пациентов на процедуру гемодиализа и обратно с указанием даты, места и времени отправления (далее - график транспортировки) с учетом режима работы медицинских организаций, о чем уведомляют пациентов в срок не позднее чем за 2 рабочих дня до даты транспортировки (с указанием автомобиля, времени, номера контактного телефона водителя).

10. Транспортировка пациента в медицинскую организацию для получения процедуры гемодиализа и обратно осуществляется учреждением от места фактического проживания пациента до медицинской организации и обратно после проведения процедуры гемодиализа до места фактического проживания пациента.

11. В случае изменения графика процедур гемодиализа пациент (законный представитель или представитель) не позднее 3 рабочих дней со дня изменения графика процедур гемодиализа представляет на имя руководителя учреждения заявление в произвольной письменной форме об изменении графика транспортировки (далее - заявление об изменении графика) с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии) пациента и законного представителя или представителя (в случае подачи заявления указанными лицами), контактных данных, сведений об адресе места регистрации и места фактического проживания пациента с приложением справки из медицинской организации с указанием изменений в графике процедур гемодиализа.

12. Учреждение в день поступления заявления и документа, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, регистрирует их и в течение 3 рабочих дней со дня регистрации рассматривает и принимает решение в форме локального акта учреждения об изменении графика транспортировки, либо об отказе в изменении графика транспортировки.

13. Основаниями для принятия учреждением решения об отказе в изменении графика транспортировки являются представление неполного пакета документов, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, и (или) неполных, недостоверных сведений в них и (или) в заявлении.

14. Учреждение не позднее 1 рабочего дня со дня принятия решения об изменении графика транспортировки либо об отказе в изменении графика транспортировки письменно уведомляет пациента (законного представителя или представителя) о результатах рассмотрения заявления, а также информирует пациента (законного представителя или представителя) о принятом решении по указанным в заявлении контактными данными.

В случае принятия решения об отказе в изменении графика транспортировки в уведомлении указывается основание для отказа в изменении графика транспортировки, предусмотренное пунктом 13 настоящего Порядка.

В случае устранения основания для отказа в изменении графика транспортировки пациента в медицинскую организацию для получения процедуры гемодиализа и обратно, указанного в пункте 13 настоящего Порядка, пациент (законный представитель или представитель) вправе повторно представить заявление и документы в соответствии с настоящим Порядком.

15. Пациент (законный представитель или представитель) обязан в письменной форме сообщать в учреждение об изменении места фактического проживания пациента, повлекшем проживание пациента в населенном пункте Вологодской области, в котором имеется медицинская организация, и (или) о прикреплении пациента к другому учреждению в течение 5 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

Учреждение не позднее 1 рабочего дня со дня поступления информации о наступлении обстоятельств, указанных в абзаце первом настоящего пункта, принимает решение в форме локального акта учреждения о прекращении транспортировки пациента в медицинскую организацию.

Учреждение не позднее 1 рабочего дня со дня принятия решения, указанного в абзаце втором настоящего пункта, письменно уведомляет пациента (законного представителя или представителя) о прекращении транспортировки в медицинскую организацию с указанием оснований принятия данного решения.

16. Финансовое обеспечение расходов, связанных с организацией транспортировки граждан для проведения процедуры гемодиализа, учреждением, осуществляется за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в рамках субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания в пределах средств бюджетных ассигнований, предусмотренных учреждению на соответствующий финансовый год.