



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

**АДМИНИСТРАЦИЯ НОВООСКОЛЬСКОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

Новый Оскол

«23» января 2025 г.

№ 15

**Об утверждении порядка доставки  
граждан в медицинскую организацию  
для проведения гемодиализа**

В соответствии с абзацем 3 статьи 6 закона Белгородской области от 24 декабря 2012 года № 166 «Об охране здоровья населения Белгородской области» **п о с т а н о в л я ю:**

1. Утвердить порядок доставки граждан в медицинскую организацию для проведения гемодиализа (прилагается).

2. Признать утратившим силу постановление администрации Новооскольского городского округа от 21 апреля 2023 года № 215 «О доставке граждан в медицинскую организацию для проведения гемодиализа».

3. Настоящее постановление разместить на официальном сайте органов местного самоуправления Новооскольского муниципального округа ([novyjoskol-r31.gosweb.gosuslugi.ru](http://novyjoskol-r31.gosweb.gosuslugi.ru)) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации Новооскольского муниципального округа по социальной политике Евсееву А.А.

**Первый заместитель главы администрации  
Новооскольского муниципального округа**

**А.Е. Миськов**

**Приложение****УТВЕРЖЕН**

**постановлением администрации  
Новооскольского муниципального округа  
Белгородской области**

от «23» сентября 2025 года № 15

**ПОРЯДОК****доставки граждан в медицинскую организацию  
для проведения гемодиализа**

1. Порядок доставки граждан в медицинскую организацию для проведения гемодиализа (далее – порядок) определяет категории лиц, нуждающихся в доставке, способ их доставки в медицинские организации.

2. Обеспечивает доставку граждан в медицинскую организацию и обратно (далее – доставка) муниципальное бюджетное учреждение социального обслуживания системы социальной защиты населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Новооскольского муниципального округа» (далее – Комплексный центр).

3. Право на доставку имеют жители Новооскольского муниципального округа, нуждающиеся в проведении заместительной почечной терапии, за исключением лиц, нуждающихся по состоянию здоровья в медицинском сопровождении.

Доставка граждан в медицинскую организацию и обратно осуществляется на бесплатной основе.

4. Для организации доставки лицо, либо его законный представитель обращается с заявлением в Комплексный центр (прилагается). К заявлению необходимо представить следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий проживание на территории Новооскольского муниципального округа;
- СНИЛС или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- справка медицинского учреждения по месту жительства гражданина, подтверждающая необходимость проведения заместительной почечной терапии;
- документ, подтверждающий полномочия представителя в случае, если заявление подается представителем.

Предоставляются подлинники документов либо их копии, заверенные в установленном законом порядке.

Ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов возлагается на заявителя.

5. Документы, указанные в пункте 4 порядка, находящиеся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов,

органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, запрашиваются Комплексным центром в порядке межведомственного взаимодействия, если такие документы не были представлены заявителем его представителем самостоятельно.

6. Комплексный центр в течение 3 рабочих дней со дня получения заявления принимает решение о доставке гражданина либо об отказе в доставке гражданина в медицинскую организацию для проведения гемодиализа, которое оформляется приказом Комплексного центра.

Основанием для отказа в доставке является несоответствие граждан критериям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, а также предоставление не в полном объеме (отказ от предоставления) документов, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя.

О принятом решении Комплексный центр уведомляет заявителя в течение одного рабочего дня с момента принятия решения.

7. Доставка граждан от места жительства до медицинской организации согласно схеме маршрутизации, утвержденной министерством здравоохранения Белгородской области и обратно, осуществляется автомобильным транспортом, на основе заключаемых муниципальных контрактов в соответствии с Федеральным законом от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и (или) автомобильным транспортом Комплексного центра.

Комплексный центр предоставляет гражданину, в отношении которого принято решение о доставке, информацию об организации или индивидуальном предпринимателе, с которыми заключен муниципальный контракт о доставке граждан.

8. Гражданин, пользующийся услугой по доставке, в течение трех дней обязан уведомлять Комплексный центр о смене времени и места проведения гемодиализа, о перемене места жительства, об отказе в доставке.

9. Доставка прекращается в случае:

- переезда гражданина на постоянное место жительства за пределы Новооскольского муниципального округа;
- отказа гражданина в письменном виде от доставки;
- смерти гражданина.

10. Финансирование доставки производится за счет средств бюджета Новооскольского муниципального округа.

11. Информация о доставке размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения в соответствии с требованиями Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».



**Приложение  
к порядку организации доставки граждан  
в медицинскую организацию  
для проведения гемодиализа**

**Форма заявления  
об организации доставки граждан в медицинскую организацию  
для проведения гемодиализа**

Директору МБУСОССЗН  
«КЦСОН Новооскольского  
муниципального округа»  
Воеводе Сергею Николаевичу

\_\_\_\_\_ года рождения  
зарегистрированный (-ая) по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу организовать мою доставку, как лица, нуждающегося в заместительной почечной терапии, от места моего жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в медицинскую организацию для проведения гемодиализа \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ и обратно.

В течение трех дней обязуюсь уведомлять центр о смене времени и места проведения гемодиализа, о перемене места жительства, об отказе в доставке.

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

Я даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

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

