Информация для пациентов

по обеспечению проезда за пределы Красноярского края для получения медицинской помощи

по направлению министерства здравоохранения Красноярского края

отдел организации педиатрической

и акушерско-гинекологической помощи

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Лица, имеющие права на меры социальной поддержки на проезд к месту лечения и обследования в соответствии с федеральным и краевым законодательством** | | | | **Лица, не имеющие права на меры социальной поддержки в соответствии**  **с федеральным и краевым законодательством** | |
|  | дети - инвалиды | | Лица, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях в организациях, финансируемых за счет средств краевого бюджета, имеющим среднедушевой денежный доход на одного члена семьи ниже величины прожиточного минимума и члены их семей  (городские округа: Норильск, Енисейск, Лесосибирск; муниципальные районы: Туруханский, Енисейский, Северо-Енисейский, Мотыгинский, Богучанский, Кежемский, Таймырский Долгано-Ненецкий и Эвенкийский) | Дети, проживающие  на территории края  в семьях, среднедушевой доход которых не превышает величину прожиточного минимума на душу населения, установленную по соответствующей группе территорий Красноярского края | Лица, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях в организациях, финансируемых за счет средств краевого бюджета, имеющим среднедушевой денежный доход на одного члена семьи выше величины прожиточного минимума и члены их семей  (городские округа: Норильск, Енисейск, Лесосибирск; муниципальные районы: Туруханский, Енисейский, Северо-Енисейский, Мотыгинский, Богучанский, Кежемский, Таймырский Долгано-Ненецкий и Эвенкийский) | Иные граждане, в том числе дети |
| Цель направления | Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (лечение) | Обследование | Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи  (лечение) | Амбулаторное консультирование и обследование, стационарное лечение | Оказание специализированной,  в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (лечение), медицинское обследование | |
| Нормативный документ | Федеральный закон  от 17.07.1999 №178-ФЗ  «О государственной социальной помощи»  Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации  от 29.12.2004 №328 «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан» | Закон Красноярского края от 10.12.2004 №12-2707  «О социальной поддержке инвалидов»  Постановление Совета администрации Красноярского края  от 30.01.2006  №10-п  «О предоставлении мер социальной поддержки инвалидам» | Закон Красноярского края от 03.12.2012 №12-2668  «О гарантиях и компенсациях для лиц, работающих в районах крайнего севера и приравненных к ним местностях края с особыми климатическими условиями»  Постановление Совета администрации Красноярского края от 31.12.2004 №337-п  «Об утверждении положения об условиях и порядке оплаты проезда для медицинских консультаций и на лечение в другие территории края или субъекты Российской Федерации и обратно лицам, работающим в районах крайнего Севера и приравненных к ним местностях, в организациях, финансируемых из краевого бюджета» | Закон Красноярского края от 09.12.2010 №11-5393  «О социальной поддержке семей, имеющих детей  в Красноярском крае»  Постановление Правительства Красноярского края  от 25.01.2011  №40-п  «Об утверждении порядков предоставления мер социальной поддержки семьям, имеющим детей  в Красноярском крае» | Закон Красноярского края от 24.12.2004 №13-2831 «О реализации государственных гарантий оказания населению края бесплатной медицинской помощи»  Постановление Правительства Красноярского края от 20.04.2012  №165-п «Об утверждении порядка выплаты компенсации стоимости проезда к месту получения специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, включая медицинское обследование, в пределах Российской Федерации и обратно гражданам, проживающим на территории Красноярского края, направленным в установленном порядке в организации здравоохранения, расположенные за пределами Красноярского края для бесплатного получения такой медицинской помощи, и не имеющим права на аналогичные меры социальной поддержки в соответствии с Федеральным и краевым законодательством, и сопровождающим их лицам» | |
| категория социальной помощи | обеспечения специальными талонами  или именными направлениями на право получения бесплатных проездных документов | Компенсация расходов путем выплаты через отделение почтовой связи или через кредитную организацию | Компенсация расходов | Компенсация стоимости проезда путем выплаты через отделение почтовой связи или через кредитную организацию | Компенсация расходов через отделение почтовой связи или финансово-кредитную организацию | |
| Условия предоставления услуги | Перед поездкой обеспечения специальными талонами или именными направлениями на право получения бесплатных проездных документов | Компенсация назначается  и выплачивается  в случае, если обращение за ней последовало  не позднее  90 календарных дней  с даты окончания поездки (обратно) | По возвращении,  в течение 30 дней  с момента получения письменного заявления гражданина | Не позднее шести месяцев с даты возвращения к месту жительства после консультирования, обследования, лечения, указанной в проездных документах | Не позднее девяти месяцев с даты возвращения заявителя к месту жительства после получения специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, включая медицинское обследование | |
| Вид транспорта | железнодорожный  водный (речной)  авиационный  автомобильный | автомобильный водный железнодорожный  авиационный | автомобильный  железнодорожный авиационный | автомобильный  водный  железнодорожный авиационный | автомобильный  водный  железнодорожный  авиационный | |
| Условия проезда железнодорож-ным транспортом | поезда всех категорий, в том числе фирменные поезда в случаях, когда возможность проезда к месту лечения и обратно в поездах других категорий отсутствует, вагоны всех категорий, за исключением спальных вагонов с двухместными купе  и вагонов повышенной комфортности | в размере фактически произведенных расходов на оплату проезда, подтвержденных проездными документами, но не более стоимости проезда на дату  в купейном вагоне фирменного поезда | тип вагона "плацкарт" | В размере фактических расходов, не более стоимости проезда на дату отправления в купейном вагоне фирменного поезда | поезда и вагоны всех категорий, за исключением вагонов повышенной комфортности класса люкс и категории СВ | |
| Условия проезда авиационным транспортом | экономический класс - при отсутствии железнодорожного сообщения,  либо при меньшей стоимости авиаперелета по сравнению со стоимостью проезда железнодорожным транспортом,  либо при наличии у ребенка-инвалида, заболевания или травмы спинного мозга | При отсутствии железнодорожного сообщения  либо при наличии заключения учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки воздушным транспортом - в размере фактических расходов, но не более стоимости проезда экономическим классом  При наличии железнодорожного сообщения  и при отсутствии заключения учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки воздушным транспортом - в размере фактических расходов, но не более стоимости проезда в купейном вагоне фирменного поезда | медицинское заключение о необходимости  оказания медицинских услуг в максимально короткие сроки,  а также если авиационный транспорт является единственным средством сообщения между местом проживания лица и местом назначения, (эконом-класс) | при отсутствии железнодорожного сообщения  при наличии заключения учреждения здравоохранения о  необходимости транспортировки авиационным транспортом) –  в размере фактических расходов, но не более стоимости проезда в салоне экономического класса; | При отсутствии железнодорожного сообщения  При наличии заключения учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки гражданина авиационным транспортом - в размере фактических расходов (эконом-класс)  При наличии железнодорожного сообщения и при отсутствии заключения учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки гражданина авиационным транспортом - в размере фактических расходов, но не более стоимости проезда железнодорожным транспортом (поезда и вагоны всех категорий, за исключением вагонов повышенной комфортности класса люкс и категории СВ) | |
| водный транспорт | места III категории | в размере фактических расходов, но не более стоимости проезда на местах третьей категории | - | в размере фактических расходов, но не более стоимости проезда в каюте III категории | в размере фактических расходов, но не более стоимости проезда в каюте III категории | |
| Автомобильный транспорт | общего пользования | Общего пользования (кроме такси) - в размере фактических расходов;  Личного пользования - в размере стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) | кроме такси | автомобильном личного пользования - в размере стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) | общего пользования, кроме такси | |
| Куда обращаться | территориальный орган Фонда социального страхования | Управление социальной защиты населения по месту жительства | К работодателю | Управление социальной защиты населения по месту жительства | Министерство здравоохранения Красноярского края | |
| Пакет документов | направление  и талон N 2, оформленные министерством здравоохранения Красноярского края | 1) Заявление с указанием счета, открытого в российской кредитной организации, или почтового адреса с указанием почтового отделения  2) Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность  3) Копия свидетельства о рождении ребенка-инвалида  4) Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности  5) Проездные документы, ребенка-инвалида и сопровождающего лица  6) Копия направления на обследование, выданного министерством здравоохранения Красноярского края  Направление оформляется в виде письма на официальном бланке министерства, подписывается уполномоченным должностным лицом министерства и заверяется гербовой печатью министерства | 1) Заявление  2) Копия направления, выданного министерством здравоохранения Красноярского края  3) Копия документа о предоставлении лицу медицинской консультации или лечения, выданного организацией здравоохранения, в которую было направлено лицо  4) Справка о составе семьи  5) Справки о размере средней заработной платы, пенсиях, пособиях (иных доходах, учитываемых при размере среднедушевого дохода) членов семьи  6) Билеты на железнодорожный, автомобильный транспорт или авиационный;  7) Копия медицинского заключения государственной или муниципальной организации о необходимости оказания медицинских услуг в максимально короткие сроки, подтверждающего такую необходимость | 1) Заявление реквизиты с указанием расчетного счета кредитной организации  2) Копия паспорта гражданина Российской Федерации родителя (лица, его заменяющего);  3) Копия свидетельства о рождении или копию паспорта гражданина Российской Федерации ребенка (детей);  4) Копия документа (правового акта, судебного акта, договора), подтверждающего факт усыновления ребенка, установления опеки (попечительства) над ребенком, передачи ребенка на воспитание в приемную семью (для усыновленных, опекаемых либо приемных детей);  5) Копия [документа](consultantplus://offline/ref=271252D5AD4682EDDB365BBC86C761AD44F29D05CFB30A4FB7976672BB9E4FE05A625C1FE8F44C72v8G) о направлении ребенка на амбулаторное консультирование и обследование, стационарное лечение, выданного министерством здравоохранения Красноярского края, по форме 057/у-04  6) Копию документа, подтверждающего факт прохождения амбулаторного консультирования, обследования или стационарного лечения (медицинская выписка или справка);  7) Проездные документы (билеты)  8) Документы, подтверждающие доходы членов семьи за 3 последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления о назначении компенсации стоимости проезда.  Сопровождающее лицо подает заявление  с приложением проездных документов | 1) Заявление с указанием лицевого счета заявителя и реквизитов соответствующей финансово-кредитной организации  2) Копия документа, удостоверяющего личность гражданина с указанием адреса его места жительства (паспорт или свидетельство о рождении)  3) Копия документа о направлении гражданина в организацию здравоохранения, расположенную за пределами края, выданного министерством здравоохранения Красноярского края (при наличии)  4) копия документа о предоставлении гражданину специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, включая медицинское обследование, выданного организацией здравоохранения, в которую был направлен гражданин  5) справка с места работы, подтверждающая наличие трудовых отношений, а также отсутствие у организации-работодателя финансирования за счет средств краевого бюджета (для граждан, работающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях)  6) копия надлежаще оформленного заключения учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки гражданина авиационным транспортом (при наличии)  7) проездные документы на междугородный железнодорожный, водный или авиационный транспорт к месту получения специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, включая медицинское обследование, и обратно.  Законный представитель, сопровождающий несовершеннолетнего, дополнительно представляет копию документа, удостоверяющего его личность, и копию документа, подтверждающего его полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего.  Заявитель вправе по собственной инициативе представить в министерство справку о среднедушевом доходе семьи, членом которой является заявитель, или о доходе одиноко проживающего заявителя, выданную соответствующим органом социальной защиты населения (если заявитель работает в районах Крайнего Севера или приравненных к ним местностях в организациях, финансируемых за счет средств краевого бюджета)  В случае возмещения расходов при направлении пациенток на ЭКО дополнительно: копии паспорта супруга, как сопровождающего, его проездные документы, заключение клинико-экспертной комиссии (врачебной комиссии) подтверждающее необходимость сопровождения (как донора спермы) | |