

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ  
от 21 мая 2012 г. N 654**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕСПЛАТНЫМИ  
СЛУХОВЫМИ АППАРАТАМИ ЛЬГОТНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН**

В целях реализации [Закона](#) Кемеровской области от 27.01.2005 N 15-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан" и [Закона](#) Кемеровской области от 20.12.2004 N 105-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельной категории ветеранов Великой Отечественной войны и ветеранов труда" в части обеспечения льготных категорий граждан, местом жительства которых является Кемеровская область, бесплатными слуховыми аппаратами, приказываю:

1. Утвердить [порядок](#) выдачи бесплатных слуховых аппаратов льготным категориям граждан, местом жительства которых является Кемеровская область, за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном бюджете (приложение 1).

2. Утвердить формы:

2.1. [Справки](#) территориального органа управления здравоохранением (ТОУЗ, ЦГБ, ЦРБ, далее - Учреждения), предоставляемой в департамент охраны здоровья населения Кемеровской области на получение бесплатного слухового аппарата (приложение 2).

2.2. [Направления](#) на получение бесплатного слухового аппарата, заверенное начальником департамента охраны здоровья населения Кемеровской области (приложение 3).

2.3. [Заявления](#) от пациента на получение бесплатного слухового аппарата (приложение 4).

2.4. [Заявления](#) на обработку персональных данных (приложение 5).

2.5. [Учетной формы N 1](#) "Сводные сведения о количестве выданных направлений на получение бесплатного слухового аппарата" (приложение 6).

2.6. [Отчетной формы N 2](#) "Сводные сведения о количестве выданных бесплатных слуховых аппаратов населению Кемеровской области" (приложение 7).

3. Руководителям органов управления здравоохранением территорий, главным врачам областных медицинских организаций, ЦРБ, ЦГБ, ГБ:

3.1. Организовать и принять к исполнению [порядок](#) электронного взаимодействия при подготовке документов на выдачу бесплатного слухового аппарата (приложение 8).

3.2. Обеспечить доставку пакета документов гражданина, необходимого для получения бесплатного слухового аппарата, в департамент охраны здоровья населения Кемеровской области специалисту департамента, ответственного за слухопротезирование (в ресурсный отдел, каб. N 424).

3.3. Обеспечить информирование подведомственных учреждений здравоохранения (в т.ч. оториноларингологов-сурдологов, ответственных за выдачу справок о нуждаемости пациента в слуховом аппарате, оториноларингологов) о порядке выдачи бесплатных слуховых аппаратов и перечне документов, необходимых для их получения.

3.4. Обеспечить информирование населения о порядке выдачи бесплатных слуховых аппаратов и перечне документов, необходимых для их получения.

3.5. Установить и регулярно обновлять в Учреждениях регистр областных и федеральных льготных категорий граждан.

3.6. Обеспечить контроль по соблюдению порядка выдачи справок Учреждений в департамент охраны здоровья населения Кемеровской области на получение бесплатного слухового аппарата в соответствии с порядком.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя начальника департамента О.В.Селедцову.

**ПОРЯДОК  
ВЫДАЧИ БЕСПЛАТНЫХ СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ ЛЬГОТНЫМ КАТЕГОРИЯМ  
ГРАЖДАН, МЕСТОМ ЖИТЕЛЬСТВА КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ КЕМЕРОВСКАЯ  
ОБЛАСТЬ, ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ  
В ОБЛАСТНОМ БЮДЖЕТЕ**

1. Настоящий порядок определяет правила выдачи слуховых аппаратов нуждающимся жителям Кемеровской области за счет средств областного бюджета, в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у гражданина (далее - пациенты) и льготами.

2. Выдача бесплатных слуховых аппаратов осуществляется организациями, частными предпринимателями, предоставляющими населению слуховые аппараты и заключившими с департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области государственный контракт на поставку слуховых аппаратов отдельным категориям граждан (далее - Организации). Государственный контракт департамент заключает с Организацией - победителем в процедуре проведения торгов, в соответствии с Федеральным [законом](#) от 21.07.2005 N 94-ФЗ "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд".

3. Организации выдают слуховые аппараты на основании направления на получение бесплатного слухового аппарата, выданного департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области.

4. Основанием для выдачи направления департаментом в Организацию являются:

- справка Учреждения;
- заявление от пациента на получение бесплатного слухового;
- заявление на обработку персональных данных; и копий;
- документа, удостоверяющего личность и место жительства;
- документа, подтверждающего право пользования мерами социальной поддержки;
- пенсионного удостоверения (для граждан, указанных в абзаце третьем и четвертом [статьи 1](#) Закона N 105-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельной категории ветеранов Великой Отечественной войны и ветеранов труда"), полученных от органа управления здравоохранением территории/ЦРБ/ЦГБ, в том числе посредством электронного взаимодействия.

Выдача направления осуществляется департаментом в 10-дневный срок с даты поступления комплекта документов от Учреждения.

Оформленное направление на получение слухового аппарата сканируется и направляется на адрес Учреждения, в том числе посредством электронного взаимодействия.

5. Учреждение, получив направление на бесплатный слуховой аппарат, выдает его на руки пациенту. В случае получения направления посредством электронного взаимодействия, руководитель Учреждения или другое уполномоченное лицо заверяет его подписью и печатью и выдает на руки пациенту.

6. По выданным направлениям департамента в Организацию составляется [учетная форма N 1](#) "Сводные сведения о количестве выданных направлений на получение бесплатного слухового аппарата" в сроки:

- квартальная - не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом;
- годовая - не позднее 15 января года, следующего за отчетным годом.

7. Решение о выдаче справки Учреждение принимает на основании законов Кемеровской области: от 27.01.2005 [N 15-ОЗ](#) и от 20.12.2004 [N 105-ОЗ](#) в части обеспечения льготных категорий жителей Кемеровской области бесплатными слуховыми аппаратами ([приложение 9](#)), а также документов, предоставленных пациентом.

8. Для получения сведений о категории и форме получения пациентом мер социальной поддержки Учреждение использует данные областного и федерального регистра льготных категорий граждан, ведение которого осуществляет ГБУЗ КО "Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр".

9. Справка выписывается Учреждением и высылается в департамент совместно с заявлением от пациента на получение бесплатного слухового аппарата и заявлением на обработку персональных данных, в том числе посредством электронного взаимодействия в 5-дневный срок с даты поступления заявления от пациента.

10. Для получения справки от Учреждения пациент должен предоставить в комиссию территории по месту жительства:

а) справку от сурдолога;

б) заявление установленной формы на получение бесплатного слухового аппарата;

в) заявление на обработку персональных данных;

г) документ, удостоверяющий личность, место жительства;

д) документ, подтверждающий право пользования мерами социальной поддержки;

е) пенсионное удостоверение или его копию (для граждан, указанных в абзаце третьем и четвертом [статьи 1](#) Закона Кемеровской области N 105-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельной категории ветеранов Великой Отечественной войны и ветеранов труда").

11. Организация, осуществляющая выдачу слуховых аппаратов, составляет ежеквартальную [отчетную форму N 2](#) "Сводные сведения о количестве выданных бесплатных слуховых аппаратов населению Кемеровской области" и доставляет ее в департамент:

- квартальную - не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

- годовую - не позднее 15 января года, следующего за отчетным годом.

Приложение N 2  
к приказу ДФЗН КО  
от 21 мая 2012 г. N 654

Справка управления здравоохранения/ЦРБ/ЦГБ в ДФЗН  
на получение бесплатного слухового аппарата

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_

Гражданин(ка) (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_,  
Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность гражданина)  
Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)  
Тел дом. \_\_\_\_\_ тел сот. \_\_\_\_\_

Гражданин(ка) имеет право на получение слухового аппарата  
в соответствии с Законом от 20.12.2004 г. [N 105-ОЗ](#), от 27.01.2005 г.  
[N 15-ОЗ](#), т.к. имеет льготу по категории \_\_\_\_\_

и получает социальную поддержку в натуральном выражении.

Направляется в департамент охраны здоровья населения Кемеровской области для получения направления на получение бесплатного слухового аппарата марки \_\_\_\_\_.  
Председатель комиссии \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) М.П.

Приложение N 3  
к приказу ДОЗН КО  
от 21 мая 2012 г. N 654

Направление на получение бесплатного слухового аппарата

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_

Гражданин(ка) (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_,

(наименование документа, удостоверяющего личность гражданина)

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

Направляется в \_\_\_\_\_,

(наименование организации, индивидуального предпринимателя,  
предоставляющей(его) населению слуховые аппараты)  
расположенную по адресу \_\_\_\_\_,  
для получения слухового аппарата марки \_\_\_\_\_

(марка слухового аппарата)

Начальник департамента  
охраны здоровья населения  
Кемеровской области \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

Примечание. Настоящее направление действительно при предъявлении одновременно с документом, удостоверяющим личность гражданина.

Приложение N 4  
к приказу ДОЗН КО  
от 21 мая 2012 г. N 654

В \_\_\_\_\_  
(управление здравоохранения  
территории/ЦРБ/ЦГБ)

Заявление

Я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
N тел. \_\_\_\_\_, прошу выдать направление на получение  
слухового аппарата, так как имею льготу \_\_\_\_\_

Дата

Подпись

Приложение N 5  
к приказу ДОН КО  
от 21 мая 2012 г. N 654

В \_\_\_\_\_  
(управление здравоохранения  
территории/ЦРБ/ЦГБ)  
От \_\_\_\_\_

Заявление  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
Даю согласие управлению здравоохранения/ЦРБ/ЦГБ в соответствии  
с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" на  
автоматизированную, а также без использования средств автоматизации  
обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), использование, распространение (в том числе  
передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных  
данных:

1. ФИО \_\_\_\_\_,
2. \_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность гражданина)  
Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_,  
(наименование органа, выдавшего документ)
3. Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_,
4. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_,
5. Категория государственной социальной помощи \_\_\_\_\_,

а также сведений о категории государственной социальной помощи, социальном  
положении и др. информации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва  
в письменной форме.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений  
предупрежден(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Приложение N 6  
к приказу ДОН КО  
от 21 мая 2012 г. N 654

Учетная форма N 1  
За \_\_\_ квартал 20\_\_ года

Сводные сведения о количестве выданных направлений на получение

бесплатных слуховых аппаратов

По 15-03

N п/п	Дата выдачи направления	ФИО пациента	Адрес пациента	Марка слухового аппарата	Категория льготы
1					
2					
ВСЕГО					

По 105-03

N п/п	Дата выдачи направления	ФИО пациента	Адрес пациента	Марка слухового аппарата	Категория льготы
1					
2					
ВСЕГО					

Первый заместитель  
начальника департамента \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_  
(подпись (ФИО, должность, контактный тел.)  
Дата  
М.П.

Приложение N 7  
к приказу ДОН КО  
от 21 мая 2012 г. N 654

Отчетная форма N 2  
За \_\_\_ квартал 20\_\_ года

Сводные сведения о количестве выданных бесплатных слуховых аппаратов населению Кемеровской области

По 15-03

N п/п	Дата выдачи аппарата	Марка слухового аппарата	ФИО пациента	Адрес пациента	Категория льготы	Количество, шт.	Стоимость аппарата, руб.
1							
2							
ВСЕГО							

По 105-03

N п/п	Дата выдачи аппарата	Марка слухового аппарата	ФИО пациента	Адрес пациента	Категория льготы	Количество, шт.	Стоимость аппарата, руб.
1							
2							

ВСЕГО		
-------	--	--

Всего выдано слуховых аппаратов \_\_\_\_\_ шт. на общую сумму \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Генеральный директор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)  
организации

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО, должность, контактный тел.)  
организации

М.П.

Дата

Приложение N 8  
к приказу ДОЗН КО  
от 21 мая 2012 г. N 654

### **ПОРЯДОК ЭЛЕКТРОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ДОКУМЕНТОВ НА ВЫДАЧУ БЕСПЛАТНОГО СЛУХОВОГО АППАРАТА**

1. Порядок электронного взаимодействия разработан в целях сокращения времени оформления медицинских документов, не привлекая пациента.

2. Специалисты департамента, врачебные комиссии территориальных органов управления здравоохранением, ЦРБ, ЦГБ должны иметь доступ к защищенным каналам связи VipNet.

3. Территориальные органы управления здравоохранением, ЦРБ, ЦГБ формируют пакет документов:

- сканируют документы;
- печатают документы;

- направляют отсканированные документы по защищенным каналам связи VipNet в департамент специалисту, ответственному за выписку направлений на получение бесплатного слухового аппарата, на адрес: 42(Кем)ДОЗН АПЗ Кемерово.

4. Специалист департамента оформляет направление на получение бесплатного слухового аппарата. Выписанное направление сканируется и направляется в Учреждение для выдачи пациенту.

Приложение N 9  
к приказу ДОЗН КО  
от 21 мая 2012 г. N 654

### **СПИСОК ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОГО СЛУХОВОГО АППАРАТА**

Категории граждан, имеющие право на получение бесплатного слухового аппарата в случае, если пользуются мерами социальной поддержки в натуральном выражении.

Меры социальной поддержки предоставляются по тому основанию, по которому гражданин получает денежную(ые) выплату(ты) или компенсацию(и), за исключением

ежемесячной денежной выплаты ([постановление](#) Коллегии Администрации Кемеровской области от 19.07.2010 N 317).

1. По [Закону](#) Кемеровской области от 27.01.2005 N 15-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан"

1.1. Участники ВОВ.

1.2. Лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда".

1.3. Бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, др. мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, за исключением лиц, указанных в [пункте 16 статьи 1](#) настоящего Закона.

2. По [Закону](#) Кемеровской области от 20.12.2004 N 105-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельной категории ветеранов Великой Отечественной войны и ветеранов труда"

2.1. Ветераны ВОВ (лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны).

2.2. Ветераны труда.

---