



# **ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 06.12.2016 № 406-п

г. Иваново

### **О внесении изменений в постановление Правительства Ивановской области от 24.12.2014 № 574-п «О порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки отдельным группам населения при оказании медицинской помощи»**

В соответствии с Законом Ивановской области от 12.11.2012 № 93-ОЗ «Об отдельных вопросах организации охраны здоровья граждан в Ивановской области» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т:**

Внести в постановление Правительства Ивановской области от 24.12.2014 № 574-п «О порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки отдельным группам населения при оказании медицинской помощи» следующие изменения:

1. В пункте 1:

1.1. Подпункт 1.1 изложить в следующей редакции:

«1.1. Положение о порядке и условиях компенсации стоимости проезда за счет средств областного бюджета до места обследования (консультации) или лечения (туда и обратно) на всех видах городского пассажирского транспорта (за исключением такси), на автомобильном транспорте общего пользования (за исключением такси) пригородного и междугородного сообщения, на железнодорожном транспорте (в общем, плацкартном вагоне пассажирского поезда) лицам, направленным на обязательное обследование (консультацию) или лечение в противотуберкулезные организации (приложение 1).».

1.2. Подпункт 1.3 изложить в следующей редакции:

«1.3. Положение о порядке и условиях обеспечения ежемесячными продуктовыми наборами стоимостью 200 рублей на весь период курса противотуберкулезной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара за счет средств областного бюджета лиц, состоящих на диспансерном учете в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» (приложение 3).».

1.3. В подпункте 1.4 слова «при туберкулезе и» исключить.

2. Приложение 1 к постановлению изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

3. В приложении 2 к постановлению:

пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Финансовое обеспечение расходов, связанных с реализацией настоящего Положения, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований областного бюджета, предусмотренных Департаменту здравоохранения Ивановской области законом Ивановской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период в рамках подпрограммы «Меры социальной поддержки в сфере здравоохранения» государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области» на 2014 - 2020 годы.».

4. Приложение 3 к постановлению изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

5. В приложении 4 к постановлению:

5.1. В наименовании и пункте 1 слова «при туберкулезе и» исключить.

5.2. Абзац первый пункта 2 признать утратившим силу.

5.3. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Финансовое обеспечение расходов по обеспечению одноразовым лечебным питанием за счет средств областного бюджета больных, получающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара в областных учреждениях здравоохранения, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований областного бюджета, предусмотренных Департаменту здравоохранения Ивановской области законом Ивановской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период:

при психических расстройствах в рамках подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области» на 2014 - 2020 годы»;

при получении процедуры диализа на аппарате «искусственная почка» больными при хронической почечной недостаточности в рамках подпрограммы «Меры социальной поддержки в сфере здравоохранения» государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области» на 2014 - 2020 годы.».

**Исполняющий обязанности  
Председателя Правительства  
Ивановской области**



**С.В. Зобнин**

Приложение 1 к постановлению  
Правительства Ивановской области  
от 06.12.2016 № 406-п

Приложение 1 к постановлению  
Правительства Ивановской области  
от 24.12.2014 № 574-п

## **П О Л О Ж Е Н И Е**

**о порядке и условиях компенсации стоимости проезда за счет средств областного бюджета до места обследования (консультации) или лечения (туда и обратно) на всех видах городского пассажирского транспорта (за исключением такси), на автомобильном транспорте общего пользования (за исключением такси) пригородного и междугородного сообщения, на железнодорожном транспорте (в общем, плацкартном вагоне пассажирского поезда) лицам, направленным на обязательное обследование (консультацию) или лечение в противотуберкулезные организации**

1. Настоящее Положение определяет порядок и условия компенсации стоимости проезда за счет средств областного бюджета до места обследования (консультации) или лечения (туда и обратно) на всех видах городского пассажирского транспорта (за исключением такси), на автомобильном транспорте общего пользования (за исключением такси) пригородного и междугородного сообщения, на железнодорожном транспорте (в общем, плацкартном вагоне пассажирского поезда) лицам, направленным на обязательное обследование (консультацию) или лечение в противотуберкулезные организации.

2. Право на компенсацию стоимости проезда за счет средств областного бюджета до места обследования (консультации) или лечения (туда и обратно) на всех видах городского пассажирского транспорта (за исключением такси), на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) пригородного и междугородного сообщения, на железнодорожном транспорте (в общем, плацкартном вагоне пассажирского поезда) имеют лица:

направленные специалистами противотуберкулезной службы с высшим и средним медицинским образованием, ведущими самостоятельный прием в структурных подразделениях филиалов областного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина (далее - ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина), на обязательное обследование (консультацию) или лечение в ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» или его филиалы;

направленные ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» на обязательное обследование (консультацию) в федеральные специализированные медицинские учреждения, медицинские противотуберкулезные организации других субъектов Российской Федерации, 1 раз в год;

получающие курс химиотерапии в ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» и направленные на обязательное лечение в федеральные специализированные медицинские учреждения, медицинские противотуберкулезные организации других субъектов Российской Федерации, 1 раз в год.

3. Компенсация стоимости проезда за счет средств областного бюджета до места обследования (консультации) или лечения (туда и обратно) на всех видах городского пассажирского транспорта (за исключением такси), на автомобильном транспорте общего пользования (за исключением такси) пригородного и междугородного сообщения, на железнодорожном транспорте (в общем, плацкартном вагоне пассажирского поезда) к месту получения процедуры и обратно осуществляется ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» в размере фактически произведенных расходов на основании заявления гражданина (с указанием способа получения данной компенсации и лицевого счета гражданина в кредитной организации (в случае, если гражданин выбрал безналичную форму получения компенсации) с приложением следующих документов:

а) копии документа, удостоверяющего личность гражданина;

б) копии документа, выданного специалистами противотуберкулезной службы с высшим и средним медицинским образованием, ведущими самостоятельный прием в структурных подразделениях филиалов ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина», о направлении гражданина на обязательное обследование (консультацию) или лечение в ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» или его филиалы, в федеральные специализированные медицинские учреждения, медицинские противотуберкулезные организации других субъектов Российской Федерации;

в) проездных документов на городской пассажирский транспорт (за исключением такси), автомобильный транспорт общего пользования (за исключением такси) пригородного и междугородного сообщения, на железнодорожный транспорт (в общем, плацкартном вагоне пассажирского поезда), подтверждающих произведенные расходы на оплату проезда до места обязательного обследования (консультации) или лечения и обратно.

Копии документов, не заверенные организацией, выдавшей соответствующие документы, или нотариально, представляются с предъявлением оригинала.

Граждане несут ответственность за достоверность представленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся.

4. ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» в срок не более 10 рабочих дней со дня получения заявления рассматривает представленные заявителем документы и принимает решение о предоставлении компенсации стоимости проезда за счет средств областного бюджета или отказе в предоставлении компенсации стоимости проезда за счет средств областного бюджета в случае отсутствия у гражданина права на получение данной меры социальной поддержки или в случае отсутствия какого-либо из документов, указанных в пункте 3 настоящего Положения, и направляет гражданину письменное уведомление о принятом решении. В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации стоимости проезда в уведомлении указывается причина отказа.

5. Компенсация стоимости проезда осуществляется в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня получения документов, указанных в пункте 3 настоящего Положения, в безналичной форме путем перечисления денежных средств на лицевой счет гражданина в кредитной организации или посредством выплаты денежных средств (в зависимости от указанного в заявлении гражданина способа получения компенсации).

6. Компенсация назначается, если обращение за ней последовало не позднее 6 месяцев со дня проведения обследования (консультации) или окончания лечения.

7. Финансовое обеспечение расходов, связанных с реализацией настоящего Положения, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований областного бюджета, предусмотренных Департаменту здравоохранения Ивановской области законом Ивановской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период в рамках подпрограммы «Меры социальной поддержки в сфере здравоохранения» государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области» на 2014 - 2020 годы.

Приложение 2 к постановлению  
Правительства Ивановской области  
от 06.12.2016 № 406-п

Приложение 3 к постановлению  
Правительства Ивановской области  
от 24.12.2014 № 574-п

## **П О Л О Ж Е Н И Е**

### **о порядке и условиях обеспечения ежемесячными продуктовыми наборами стоимостью 200 рублей на весь период курса противотуберкулезной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара за счет средств областного бюджета лиц, состоящих на диспансерном учете в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина»**

1. Настоящее Положение определяет порядок и условия обеспечения ежемесячными продуктовыми наборами стоимостью 200 рублей (далее – ежемесячные продуктовые наборы) на весь период курса противотуберкулезной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара за счет средств областного бюджета лиц, состоящих на диспансерном учете в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина».

2. Ежемесячные продуктовые наборы выдаются бесплатно в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» лицам, состоящим на диспансерном учете, получающим курс противотуберкулезной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, не нарушающим установленный режим лечения.

В случае фиксации лечащим врачом нарушения лицом, состоящим на диспансерном учете, режима лечения оно лишается ежемесячного продуктового набора за месяц, в течение которого им нарушался режим лечения.

3. Ответственное должностное лицо, назначаемое приказом руководителя филиала областного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» (далее - ответственное лицо), ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за прошедшим месяцем лечения, представляет в областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина» заявку на получение ежемесячных продуктовых наборов с указанием фамилий, имен, отчеств лиц, состоящих на диспансерном учете.

4. Ответственное лицо в течение 1 рабочего дня со дня подачи соответствующей заявки получает ежемесячные продуктовые наборы.

5. Выдача ежемесячных продуктовых наборов лицам, состоящим на диспансерном учете, производится ответственным лицом в течение 1 рабочего дня со дня получения им продуктовых наборов по ведомости, оформленной согласно приложению к настоящему Положению.

6. Финансовое обеспечение расходов, связанных с реализацией настоящего Положения, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований областного бюджета, предусмотренных Департаменту здравоохранения Ивановской области законом Ивановской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период в рамках подпрограммы «Меры социальной поддержки в сфере здравоохранения» государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области» на 2014 - 2020 годы».

Приложение к Положению о порядке и условиях  
обеспечения ежемесячными продуктовыми наборами  
стоимостью 200 рублей на весь период курса  
противотуберкулезной терапии в амбулаторных  
условиях и в условиях дневного стационара за счет  
средств областного бюджета лиц, состоящих на  
диспансерном учете в областном бюджетном  
учреждении здравоохранения «Областной  
противотуберкулезный диспансер  
имени М.Б. Стоюнина»

**Ведомость на выдачу продуктовых наборов лицам, состоящим  
на диспансерном учете в областном бюджетном учреждении  
здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер  
имени М.Б. Стоюнина»,  
ответственным лицом \_\_\_\_\_**

(ФИО)  
за \_\_\_\_\_ месяц 20\_\_\_\_ года

№ п/п	ФИО больного	Документ, удостоверяющий личность	Место жительства	Дата выдачи продуктового набора	Подпись больного

По настоящей ведомости выдано \_\_\_\_\_ штук продуктовых наборов.

Ответственное лицо \_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)