



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27.03.2018

№ 176

г. Саранск

О порядке предоставления меры социальной поддержки в виде денежной выплаты на компенсацию стоимости проезда при вызове или направлении на консультацию или лечение в противотуберкулезный диспансер в пределах Республики Мордовия лицам, находящимся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом и больным туберкулезом

В целях реализации Закона Республики Мордовия от 28 декабря 2004 г. № 102-З «О мерах социальной поддержки отдельных категорий населения, проживающего в Республике Мордовия» Правительство Республики Мордовия **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде денежной выплаты на компенсацию стоимости проезда при вызове или направлении на консультацию или лечение в противотуберкулезный диспансер в пределах Республики Мордовия лицам, находящимся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом и больным туберкулезом.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2018 года.

Председатель Правительства

Республики Мордовия

Секретариат

№ 1

В. Сушкин

**Утвержден**  
постановлением Правительства  
Республики Мордовия  
от 27 марта 2018 г. № 176

## **Порядок**

предоставления меры социальной поддержки в виде денежной выплаты на компенсацию стоимости проезда при вызове или направлении на консультацию или лечение в противотуберкулезный диспансер в пределах Республики Мордовия лицам, находящимся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом и больным туберкулезом

1. Настоящий Порядок определяет правила и условия предоставления меры социальной поддержки в виде денежной выплаты на компенсацию стоимости проезда при вызове или направлении на консультацию или лечение в противотуберкулезный диспансер в пределах Республики Мордовия лицам, находящимся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом и больным туберкулезом (далее – компенсация).

2. Компенсация предоставляется на основании:

письменного заявления получателя компенсации и (или) его законного представителя на имя главного врача Государственного казенного учреждения здравоохранения Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (с указанием номера банковского счета получателя компенсации в кредитной организации, либо с указанием номера почтового отделения);

документа, подтверждающего вызов или направление на консультацию или лечение по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. № 255;

копии документа, удостоверяющего личность получателя компенсации и (или) его законного представителя;

проездных документов.

К возмещению принимаются проездные документы на железнодорожном транспорте (поезда и вагоны всех категорий, за исключением вагонов повышенной комфортности), междугородном и пригородном автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси), представленные не позднее двух месяцев с даты возвращения из Государственного казенного учреждения здравоохранения Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер».

3. Компенсация производится Государственным казенным учреждением здравоохранения Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер».

4. Указанные в пункте 1 настоящего Порядка категории лиц подают заявление и документы, указанные в пункте 2 настоящего Порядка, в медицинскую организацию, которая направила их на консультацию или

лечение, или в которой они наблюдаются. Приказом руководителя медицинской организации назначается уполномоченное лицо, ответственное за прием заявлений о компенсации, составлении, ведении и передачи Реестра получателей мер социальной поддержки в виде денежной выплаты на компенсацию стоимости проезда при вызове или направлении на консультацию или лечение (далее – Реестр).

5. Медицинская организация, в которой осуществлен прием заявлений, ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представляет Реестр по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку в Государственное казенное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер». К Реестру в обязательном порядке прилагаются документы, представленные в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка получателями компенсации и (или) их законными представителями.

Реестр составляется, ведется и передается ответственным лицом с учетом требований Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».

6. Государственное казенное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер» в течение трех рабочих дней после представления Реестров и документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, принимает решение о выплате компенсации или об отказе в выплате компенсации и письменно уведомляет представившую Реестр медицинскую организацию о принятом решении. Медицинская организация, получившая уведомление, сообщает решение лицу, подавшему заявление, в течение трех рабочих дней.

Основаниями для отказа выплаты компенсации являются:

непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка;

недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах.

Решение об отказе в выплате компенсации лица, указанные в пункте 1 настоящего Порядка, могут обжаловать в Министерстве здравоохранения Республики Мордовия или в суде.

Государственное казенное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер» представляет не позднее 5 рабочих дней после принятия решения о выплате компенсации в Министерство финансов Республики Мордовия платежное поручение на выплату компенсации для санкционирования его в соответствии со статьей 219 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

7. Компенсация производится путем перечисления на банковский счет заявителя, открытый в кредитной организации, либо путем перечисления через организации почтовой связи.

8. Ответственность за правильность начисления и выплаты компенсации возлагается на главного врача Государственного казенного

учреждения здравоохранения Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер».

9. Ежемесячно в срок не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, Государственное казенное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер» представляет в Министерство здравоохранения Республики Мордовия отчет о расходовании средств республиканского бюджета Республики Мордовия на осуществление денежных выплат на компенсацию стоимости проезда при вызове или направлении на консультацию или лечение в противотуберкулезный диспансер в пределах Республики Мордовия лицам, находящимся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом и больным туберкулезом, согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

10. Контроль за правильностью начисления и выплаты компенсации осуществляют Министерство здравоохранения Республики Мордовия.

11. Министерство здравоохранения Республики Мордовия обеспечивает представление информации о представлении компенсации посредством использования Единой государственной информационной системы социального обеспечения (далее – ЕГИССО) в порядке и объеме, установленном Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором ЕГИССО.

Информация о представлении компенсации может быть получена посредством использования ЕГИССО в порядке и объеме, установленном Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором ЕГИССО.

## **Приложение 1**

к Порядку предоставления меры социальной поддержки в виде денежной выплаты на компенсацию стоимости проезда при вызове или направлении на консультацию или лечение в противотуберкулезный диспансер в пределах Республики Мордовия лицам, находящимся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом и больным туберкулезом

### **Реестр**

получателей мер социальной поддержки в виде денежной выплаты на компенсацию стоимости проезда при вызове или направлении на консультацию или лечение

№ п/п	Ф.И.О. получателя компенсации	Реквизиты документа, подтверждающего вызов или направление на консультацию или лечение	Сумма компенсации, руб.

Приложения:

Главный врач \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской  
организации, предоставляющей Реестр)      (подпись)      (Ф.И.О.)

МП

## **Приложение 2**

к Порядку предоставления меры социальной поддержки в виде денежной выплаты на компенсацию стоимости проезда при вызове или направлении на консультацию или лечение в противотуберкулезный диспансер в пределах Республики Мордовия лицам, находящимся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом и больным туберкулезом

### **Отчет**

#### **ГКУЗ Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер»**

о расходовании средств республиканского бюджета Республики Мордовия на осуществление денежных выплат на компенсацию стоимости проезда при вызове или направлении на консультацию или лечение в противотуберкулезный диспансер в пределах Республики Мордовия лицам, находящимся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом и больным туберкулезом

за \_\_\_\_\_

г.

Начислено компенсаций, руб.		Выплачено компенсаций, руб.	
за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года

Главный врач \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
МП

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Дата