



АДМИНИСТРАЦИЯ КЫШТЫМСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 14 » 02 2018 г. № 1465

г. Кыштым

Об утверждении Порядка компенсации расходов на приобретение лекарственных препаратов отдельным категориям граждан Кыштымского городского округа

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», в целях реализации муниципальной программы «Повышение качества жизни граждан пожилого возраста и иных категорий граждан в Кыштымском городском округе» на 2017-2019 годы, утвержденной постановлением Администрации Кыштымского городского округа от 11.07.2017 г. № 1465,
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок компенсации расходов на приобретение лекарственных препаратов отдельным категориям граждан Кыштымского городского округа.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет действие на правоотношения, возникшие с 01 января 2018 года.
3. Настоящее постановление подлежит размещению на официальном сайте Администрации Кыштымского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и официальному опубликованию.
4. Организацию исполнения настоящего постановления возложить на городского округа (Лашманова С.Г.), Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» (Логинов В.С.), Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Кыштымского городского округа» (Карипов А.С.).
5. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя Главы Кыштымского городского округа по социальной сфере Саланчук Е.Ю.

Глава Кыштымского городского округа

(Подпись)
 Д.А. Шебадаев

ЧЕЛОВЕК
 ДОКАЗАТЕЛЬСТВО
 ПЕРФИЛОВА Д.И.
 08.02.2018

Приложение
 Постановление Администрации
 Кыштымского городского округа
 от « 14 » 02 2018 г. № 1465

Порядок компенсации расходов на приобретение лекарственных препаратов отдельным категориям граждан Кыштымского городского округа

1. Порядок компенсации расходов на приобретение лекарственных препаратов отдельным категориям граждан Кыштымского городского округа (далее – Порядок) определяет механизм компенсации отдельным категориям граждан расходов за приобретение лекарственных препаратов (далее – компенсация расходов).
2. Настоящий Порядок разработан с целью реализации подпрограммы «Развитие социальной поддержки населения Кыштымского городского округа» на 2017-2019 годы программы «Повышение качества жизни граждан пожилого возраста и иных категорий граждан в Кыштымском городском округе» на 2017-2019 годы, утвержденной постановлением Администрации Кыштымского городского округа от 11.07.2017 г. № 1465.
3. Компенсация расходов на приобретение лекарственных препаратов отдельным категориям граждан предоставляется гражданам в соответствии с (Приложение 1), зарегистрированным и проживающим на территории Кыштымского городского округа.
4. Компенсация расходов на приобретение лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с настоящим Порядком Муниципальным учреждением «Комплексный центр социального обслуживания населения Кыштымского городского округа» (далее – МУ «Комплексный центр»). Местонахождение МУ «Комплексный центр»: Челябинская область, г. Кыштым, ул. 2-я Южная, 1
 Телефон: 8 (35151) 4-98-21
 Режим работы: пн.-пт. с 8-00 до 17-00 часов, перерыв с 12-00 до 13-00 часов, сб., вс. выходной.
5. МУ «Комплексный центр» выполняет функции по приему и регистрации заявлений, проверке на предмет соответствия прилагаемых к заявлению документов, организации перечисления заявителю сумм компенсации расходов.
6. Граждане, обратившиеся по вопросу компенсации расходов, представляют в МУ «Комплексный центр» заявление по установленной форме (Приложение 2).
 К заявлению прилагаются следующие документы:
 1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
 2) оригинал рецепта;
 3) оригинал кассового чека аптечной организации, подтверждающий оплату лекарственного средства;
 4) данные о номере счета заявителя, открытого им в кредитной организации, на который следует перечислять суммы компенсационных расходов.
 Заявление может быть представлено лично гражданином в письменной (электронной) форме или его законным представителем (при наличии доверенности, оформленной в установленном законодательством порядке), в

Условия предоставления лекарственных средств
отдельным категориям граждан Кыштымского городского округа

Категории населения	Виды заболеваний	Условия предоставления лекарственных средств
1. Дети от 0 до 3-х лет	Все заболевания	По решению врачебной комиссии, в соответствии с медико-экономическими стандартами, в случае отсутствия препарата по региональному льготному обеспечению и при его стоимости более 500 рублей за одну упаковку.
2. Дети от 3 до 18 лет	Детский церебральный паралич	По решению врачебной комиссии для базисной терапии основного заболевания (детский церебральный паралич): 1) лицам, не имеющим федеральной льготы, в случае отсутствия препарата по региональному льготному обеспечению, при стоимости препарата более 500 рублей за одну упаковку; 2) при необходимости замены препаратов, входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств (далее - ЖНВЛС) при их индивидуальной переносимости на препараты, не входящие в перечень ЖНВЛС, стоимостью более 500 рублей за одну упаковку.
	Бронхиальная астма	По решению врачебной комиссии для лечения основного заболевания (бронхиальная астма): 1) для базисной терапии, лицам не имеющим федеральной льготы при стоимости препарата более 500 рублей за одну упаковку; 2) при необходимости замены препаратов, входящих в перечень ЖНВЛС при их индивидуальной переносимости на препараты, не входящие в перечень ЖНВЛС, стоимостью более 500 рублей за одну упаковку.
	Злокачественные новообразования	По решению врачебной комиссии для лечения основного заболевания (злокачественные новообразования): 1) до установления групп инвалидности (не более 3-х мес. с момента установления диагноза)

течение шести месяцев с даты выписки рецепта.
7. Выплату компенсации осуществляет МУ «Комплексный центр» в течение 2-х месяцев с даты подачи гражданином заявления со всеми прилагающимися документами, путем перечисления на счет открытый в кредитной организации.

8. Рецепт выписывается Государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» (далее - ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»).

Рецепт выписывается в трех экземплярах по форме № 148-1/у-06(л), утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».

Один экземпляр рецепта подклеивается в амбулаторную карту, со вторым экземпляром рецепта гражданин обращается в аптечную организацию, третий экземпляр, с пометкой «КОМПЕНСАЦИЯ», предоставляется в МУ «Комплексный центр» для возмещения расходов на приобретение лекарственных препаратов.

9. Компенсация расходов на приобретение лекарственных препаратов осуществляется в пределах средств, утвержденных в бюджете Кыштымского городского округа, в соответствии с программой «Повышение качества жизни граждан пожилого возраста и иных категорий граждан в Кыштымском городском округе» на 2017-2019 годы, утвержденной постановлением Администрации Кыштымского городского округа от 11.07.2017 г. № 1465.

10. Ежемесячно, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» предоставляет в МУ «Комплексный центр» реестр граждан, которым были выписаны рецепты, с указанием:

- номера рецепта;
- фамилии, имени, отчества;
- даты рождения гражданина;
- места регистрации гражданина;
- перечня выписанных лекарственных препаратов.

Реестр подписывается руководителем ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» и заверяется печатью.

11. Ответственность за достоверность сведений, содержащихся в реестре, несет ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым».

12. Средства местного бюджета на компенсацию расходов на приобретение лекарственных препаратов отдельным категориям гражданам носят целевой характер и не могут быть израсходованы на другие цели.

13. Ответственность за целевое использование средств местного бюджета на компенсацию расходов на приобретение лекарственных препаратов отдельным категориям граждан несет МУ «Комплексный центр».

14. Контроль за целевым использованием средств осуществляет орган внутреннего муниципального финансового контроля и Управление социальной защиты населения администрации Кыштымского городского округа.

Заместитель Главы Кыштымского
городского округа по социальной сфере



Е.Ю. Саланчук

Сахарный диабет	<p>препараты на сумму более 500 рублей;</p> <p>2) в случае отсутствия препарата по региональному льготному обеспечению свыше 10 дней со дня выписки рецепта при стоимости препарата более 500 рублей за одну упаковку;</p> <p>3) препараты, не входящие в перечень ЖНВЛС, стоимостью более 500 рублей за одну упаковку.</p>
Шизофрения, эпилепсия	<p>По решению врачебной комиссии для лечения основного заболевания (шизофрения, эпилепсия):</p> <p>1) лицам, имеющим федеральную льготу, при отсутствии препарата по федеральному выписки рецепта — тест-полоски: одна упаковка в месяц; инсулины: одна упаковка в месяц.</p>
Детский церебральный паралич	<p>По решению врачебной комиссии для базисной терапии основного заболевания (детский церебральный паралич):</p> <p>1) лицам, не имеющим федеральной льготы, в случае отсутствия препарата по региональному льготному обеспечению, при его стоимости более 500 рублей за одну упаковку;</p> <p>2) при необходимости замены препаратов, входящих в перечень ЖНВЛС при их индивидуальной непереносимости на препараты, более 500 рублей за одну упаковку.</p>
3. С 18 лет и старше Бронхиальная астма	<p>По решению врачебной комиссии для базисной терапии основного заболевания (бронхиальная астма):</p>

Злокачественные новообразования, миелодиспластический синдром или другие тяжелые заболевания крови	<p>По решению врачебной комиссии для лечения основного заболевания (злокачественные новообразования, миелодиспластический синдром или другие тяжелые заболевания крови):</p> <p>1) до установления группы инвалидности (не более 3-х мес. с момента установления диагноза) препараты стоимостью более 1000 рублей за одну упаковку;</p> <p>2) лицам, имеющим федеральную или региональную льготу, при отсутствии препарата для базисной терапии, по федеральному или региональному льготному обеспечению в течение 10 дней со дня выписки препарата стоимостью более 1000 рублей за одну упаковку;</p> <p>3) для базисной терапии, при необходимости замены препаратов, входящих в перечень ЖНВЛС при их индивидуальной непереносимости на препарат, не входящий в данный перечень стоимостью более 1000 рублей за одну упаковку;</p> <p>4) препараты, не входящие в перечень ЖНВЛС, стоимостью более 1000 рублей за одну упаковку.</p>
Лицам, перенесшим операцию по протезированию клапанов	<p>По решению врачебной комиссии в период, до установления группы инвалидности - антикоагулянты стоимостью более 500 рублей за одну упаковку.</p>
Сахарный диабет	<p>По решению врачебной комиссии для лечения основного заболевания (сахарный диабет):</p> <p>1) лицам, имеющим федеральную льготу, при отсутствии инсулина в течение 1 месяца со дня выписки рецепта по федеральному льготному обеспечению - инсулины: одна упаковка в месяц;</p> <p>2) лицам, не имеющим федеральной льготы, в случае отсутствия препарата по</p>

Приложение 2
к Порядку компенсации расходов
на приобретение лекарственных препаратов
отдельным категориям граждан

Директору
Муниципального учреждения «Комплексный
центр социального обслуживания населения
Кыштымского городского округа»
А.С. Карипову

от _____
(Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу _____
Документ, удостоверяющий личность: _____
Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу компенсировать расходы на приобретение лекарственных препаратов.
Выплату денежных средств (компенсацию) прошу осуществлять путем
перечисления на лицевой счет в кредитной организации:

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

- _____
- _____
- _____
- _____

Подпись заявителя _____

Дата _____

Сведения по документу, удостоверяющему личность заявителя, проверены,
заявление с приложенными к нему документами в количестве _____ приняты
зарегистрированы под № _____.

_____ (должность, Ф.И.О. лица, принявшего документы)
(подпись, дата)

<p>Глаукома, катаракта</p>	<p>региональному льготному обеспечению, сахароснижающие лекарственные средства стоимостью более 500 рублей за одну упаковку. По решению врачебной комиссии: 1) лицам, не имеющим федеральной льготы, в случае отсутствия препарата по региональному льготному обеспечению при его стоимости более 500 рублей за одну упаковку.</p>
<p>Шизофрения, эпилепсия</p>	<p>По решению врачебной комиссии: 1) лицам, имеющим федеральную льготу, в случае отсутствия препарата по федеральному льготному обеспечению более 30 дней со дня выписки рецепта, при стоимости препарата более 500 рублей за одну упаковку; 2) при необходимости замены препаратов, входящих в перечень ЖНВЛС при их индивидуальной непереносимости на препараты, не входящие в перечень ЖНВЛС, стоимостью более 500 рублей за одну упаковку.</p>