



**Регламент  
по исполнению государственной функции по бесплатной выдаче лекарств,  
приобретаемых по рецептам врачей, для детей в возрасте до 6 лет из  
многодетных семей города Воткинска (далее - Регламент)**

1. Настоящий Регламент разработан с целью реализации Порядка по бесплатной выдаче лекарств, приобретаемых по рецептам врачей, для детей в возрасте до 6 лет из многодетных семей (далее – бесплатная выдача лекарств), утвержденного постановлением Правительства УР от 20.11.2006 года № 127 на территории МО «Город Воткинск» за счет субвенций из бюджета УР.

2. В соответствии с Законом Удмуртской Республики от 05.05.2006г. № 13-РЗ «О мерах по социальной поддержке многодетных семей» (далее - Закон) право на бесплатную выдачу лекарств, имеют многодетные семьи, имеющих совокупный ежемесячный доход на каждого члена семьи не выше величины прожиточного минимума в Удмуртской Республике, установленной в соответствии с Законом Удмуртской Республики от 24 апреля 2001 года № 18-РЗ «О прожиточном минимуме в Удмуртской Республике» (далее – бесплатная выдача лекарств), и возмещения расходов, связанных с предоставлением данной меры социальной поддержки многодетных семей.

3. Бесплатная выдача лекарств по рецептам производится при условии амбулаторного лечения ребенка (детей) по месту жительства.

4. Управление здравоохранения Администрации города Воткинска заключает с аптечными учреждениями договоры о возмещении расходов, связанных с бесплатной выдачей лекарств, в соответствии с настоящим Регламентом.

5. Назначение лекарственных средств, выписывание рецептов на них и отпуск лекарственных средств детям до 6 лет для бесплатного медикаментозного лечения в амбулаторных условиях осуществляются в соответствии с федеральными и республиканскими стандартами медицинской помощи, правилами выписывания лекарственных средств, утверждаемыми Министерством здравоохранения и социального развития РФ, в пределах Перечня лекарственных средств и изделий медицинского назначения, отпускаемых по рецептам врачей бесплатно или со скидкой 50 процентов при амбулаторном лечении, являющегося приложением к Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории УР.

6. Бесплатная выдача лекарств производится аптечными учреждениями, уполномоченными Министерством здравоохранения УР (далее – уполномоченный орган) осуществлять бесплатный отпуск лекарственных средств в городе Воткинске на основании рецептов и удостоверения многодетного родителя (опекуна, попечителя), дающего право на получение мер по социальной поддержке, предусмотренных частью 2 статьи 3 Закона.

7. Для получения рецепта многодетный родитель (опекун, попечитель) представляет в медицинское учреждение следующие документы:

7.1. Заявление в письменной форме (Приложение № 1 к Регламенту);

7.2. Удостоверение многодетного родителя (опекуна, попечителя), дающее право на получение мер по социальной поддержке, предусмотренных частью 2 статьи 3 Закона;

7.3. Копию свидетельства о рождении ребенка.

Копии документов предоставляются вместе с оригиналами и заверяются принимающим лицом, назначенным приказом по медицинскому учреждению. Принимающее лицо проверяет предоставленные документы и заверяет их по оригиналам, после чего регистрирует в Журнале регистрации (Приложение № 2 к Регламенту), заполняет регистр документов (Приложение № 3 к Регламенту) на предоставление бесплатной выдачи лекарств, приобретаемых по рецептам врачей, для детей в возрасте до 6 лет из многодетных семей.

8. Многодетные семьи, детям из которых предоставляется бесплатная выдача лекарств, обязаны сообщить в медицинские учреждения и в сектор по делам семьи Управления социальной поддержки населения Администрации города Воткинска (далее сектор по делам семьи) об изменении обстоятельств (изменение состава многодетной семьи, места регистрации членов многодетной семьи, совокупного ежемесячного дохода на каждого члена семьи и другие), влияющих на получение права на бесплатную выдачу лекарств, в 10-дневный срок с момента возникновения таких обстоятельств.

9. В случае предоставления недостоверных сведений, на основании которых лица, указанные в пункте 2 настоящего Регламента получили право на бесплатную выдачу лекарств, сумма неправомерно полученных средств, взыскивается с лица, предоставившего недостоверные сведения в соответствии с действующим законодательством.

10. Управление здравоохранения Администрации города Воткинска ежемесячно проводит с медицинскими и аптечными учреждениями сверку списков многодетных семей, воспользовавшихся и не воспользовавшихся правом на бесплатную выдачу лекарств.

11. По результатам сверки составляется акт, на основании которого аптечное учреждение в соответствии с договором, указанным в пункте 5 настоящего Регламента, представляет в Управление здравоохранения реестр производственных расходов, связанных с бесплатной выдачей лекарств (Приложение № 4 к Регламенту).

К данному реестру прилагаются рецепты, по которым осуществлялась бесплатная выдача лекарств, счета на оплату, по которым Управление здравоохранения Администрации города Воткинска ежемесячно производит возмещение расходов, связанных с бесплатной выдачей лекарств, путем перечисления денежных средств на расчетные счета аптечных учреждений за счет субвенций из Фонда компенсаций УР.

12. Лица, воспользовавшиеся правом на бесплатную выдачу лекарств, на основании информированного согласия родителя (опекуна) должны быть включены сектором по делам семьи в местный информационно – аналитический банк данных семей с детьми до 18 летнего возраста.

13. Управление здравоохранения Администрации города Воткинска ежемесячно до 5 числа месяца следующего за отчетным направляет в сектор по делам семьи списки многодетных семей, воспользовавшихся правом на бесплатную выдачу лекарств, не воспользовавшихся правом по уважительным причинам, новых семей, в отношении которых принято решение о предоставлении права на бесплатную выдачу лекарств, а также семей, в отношении которых предоставление

бесплатной выдачи лекарств прекращено для составления отчета в уполномоченный орган, (в части расходования предоставленных субвенций).

14. Управление здравоохранения Администрации города Воткинска ежеквартально до 1 числа первого месяца нового квартала следующего за отчетным направляет в сектор по делам семьи списки многодетных семей, воспользовавшихся правом на бесплатную выдачу лекарств, не воспользовавшихся правом по уважительным причинам, новых семей, в отношении которых принято решение о предоставлении права на бесплатную выдачу лекарств, а также семей, в отношении которых предоставление бесплатной выдачи лекарств прекращено для составления отчета в уполномоченный орган.

15. Управление здравоохранения Администрации города Воткинска ежемесячно до 5 числа месяца следующего за отчетным представляет в сектор по делам семьи отчет о бесплатно выданных лекарствах многодетным семьям по утвержденной форме (Приложение № 5 к Регламенту).

16. Управление здравоохранения Администрации города Воткинска ежеквартально до 5 числа первого месяца квартала следующего за отчетным представляет в сектор по делам семьи отчет о бесплатно выданных лекарствах многодетным семьям по утвержденной форме (Приложение № 6 к Регламенту).

17. Управление здравоохранения Администрации города Воткинска до 15 апреля текущего года представляет в сектор по делам семьи обоснование и расчет финансовых средств для осуществления бесплатной выдачи лекарств в следующем финансовом году.

18. Сектор по делам семьи Администрации города Воткинска до 1 мая текущего года представляет в уполномоченный орган обоснование и расчет финансовых средств для осуществления бесплатной выдачи лекарств в следующем финансовом году.

19. Обязанность за целевое использование средств на предоставление бесплатной выдачи лекарств возлагается на медицинское учреждение, принимающее решение о предоставлении бесплатной выдачи лекарств.

20. Ответственность за целевое использование средств, направляемых на предоставление бесплатной выдачи лекарств многодетным семьям осуществляет Администрация города Воткинска.

Приложение № 1

к Регламенту

из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить бесплатные лекарства моему ребенку (Ф.И.О., г.р.) \_\_\_\_\_

Приложение:

1. Копия удостоверения многодетного родителя.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Журнал регистрации документов на предоставление бесплатной выдачи лекарств,  
приобретаемых по рецептам врачей, для детей в возрасте до 6 лет из многодетных  
семей

(наименование учреждения)

№ п/п	Дата подачи заявления	Ф.И.О. заявителя	Место регистрации заявителя	Дата выдачи и присвоенный номер удостоверения	Дата завершения срока действия удостоверения	Отметка о проверке сведений
1	2	3	4	5	6	7

Регистр детей в возрасте до 6 лет из многодетных семей  
\_\_\_\_\_ района УР

Ф.И.О. ребенка	Возраст	Дата рождения	Адрес
1	2	3	4

Дата \_\_\_\_\_

Ответственный \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О., подпись)

Реестр  
произведенных расходов, связанных с бесплатной выдачей лекарств  
детям в возрасте до 6 лет из многодетных семей  
за \_\_\_\_\_ 2008 года

( наименование аптечного учреждения )

[illegible]

Приложено рецептов: \_\_\_\_\_ шт.

(Ф.И.О. и подпись руководителя)

«    »    2008 года.

по бесплатному обеспечению лекарственными средствами  
детей в возрасте до 6 лет из многолетних семей

за \_\_\_\_\_ 200\_\_ года.

Количество детей в возрасте до 6 лет из многодетных семей	Кол-во детей в возрасте до 6 лет, воспользовавшихся правом на бесплатную выдачу лекарств	Кол-во выписанных рецептов	В том числе, выписан, через врачебную комиссию (ВК)	Кол-во отпущенных рецептов	К-во выделенных финан. Средств на текущий год (тыс.руб)	К-во израсх., денежных средств (нарастающим итогом) ФАКТИЧЕСКИЕ РАСХОДЫ	К-во неизрасход. денежных средств
1	2	3	4	5	6	7	8

Ответственный \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О., подпись)

Дата \_\_\_\_\_

## ОТЧЕТ

о предоставлении бесплатной выдачи лекарств детям до 6 лет  
из многодетных семей

за \_\_\_\_\_ 200\_\_ года.

М п/п	Показатели	Ед. изм.	Всего семей	Всего детей
1	2	3	4	5
1	Численность льготной категории граждан, пользующихся бесплатными лекарствами месяцы отчетного периода: _____ _____ _____	Чел. Чел. Чел.		
2	Стоимость бесплатно выданных лекарств	Руб.		
3	Сумма возмещения расходов, связанных бесплатной выдачей лекарств: месяцы отчетного периода: _____ _____ _____	Т.Руб. Т.Руб. Т.Руб.		
	<b>Всего за квартал</b>	Т.Руб.		
	<b>Всего с нарастающим итогом</b>	Т.Руб.		
4	Сумма фактически оплаченная: <b>Всего за квартал</b> <b>Всего с нарастающим итогом</b>	Т.Руб. Т.Руб.		

Исполнитель: Управление здравоохранения  
Администрации города Воткинска