

Приложение  
к Приказу Министерства  
здравоохранения Республики Бурятия  
от 03 октября 2008 г. № 567

**АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ  
ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ ПО  
ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ГРАЖДАН,  
ВКЛЮЧЕННЫХ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР ЛИЦ,  
ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ В ВИДЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ  
УСЛУГ, ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА**

**I. Общие положения**

1.1. Административный регламент по предоставлению государственной услуги по обеспечению лекарственными средствами граждан, включенных в федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, за счет средств федерального бюджета (далее - Регламент) разработан на основании Федерального закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (опубликован в изданиях "Собрание законодательства РФ", 19.07.1999, N 29, ст. 3699, "Российская газета", N 142, 23.07.1999 г.) в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 11.11.2005 г. № 679 "О порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций (предоставления государственных услуг)" (опубликован в издании "Собрание законодательства РФ", 21.11.2005, N 47, ст. 4933) и постановлением Правительства Республики Бурятия от 28.04.2008 г. № 205 "О порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций (предоставления государственных услуг)" (опубликован в изданиях "Бурятия", N 77, 30.04.2008, Официальный вестник N 42) в рамках полномочий, установленных Положением о Министерстве здравоохранения Республики Бурятия, утвержденным постановлением Правительства Республики Бурятия от 15.10.2007 г. № 319 (опубликован в изданиях "Бурятия", N 194, 17.10.2007, Официальный вестник N 81).

1.2. Деятельность по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в рамках полномочий, переданных полномочиям, переданным для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии со

статьей 4.1 Федерального закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», включает в себя:

- 1) организацию размещения заказов на поставки лекарственных средств, изделий медицинского назначения, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (далее-лекарственные средства);
- 2) заключение по итогам размещения государственных заказов на поставки лекарственных средств соответствующих государственных контрактов;
- 3) организацию обеспечения населения лекарственными средствами (далее по тексту - ОНЛС), закупленными по государственным контрактам.

1.3. Исполнителем данной государственной услуги является Министерство здравоохранения Республики Бурятия (отдел фармации) (далее - Минздрав), а также в соответствии с действующим законодательством:

-лечебно-профилактические учреждения (далее по тексту - ЛПУ) муниципальных образований в Республике Бурятия;

-аптечные организации (далее по тексту - аптеки), расположенные на территории муниципальных образований, обеспечивающие отпуск лекарственных средств гражданам по выписанным рецептам;

-фармацевтические организации, осуществляющие поставку лекарственных средств в аптеки;

-органы здравоохранения муниципальных образований (центральные районные больницы);

-отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Бурятия.

1.4. Получателями данной государственной услуги в виде предоставления необходимых лекарственных средств являются граждане, включенные в федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, за счет средств федерального бюджета, и не отказавшихся от получения социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

1.5. Результатом исполнения государственной услуги является получение лекарственных средств гражданами, включенными в федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, за счет средств федерального бюджета.

1.6. Исполнение данной государственной услуги регулируется следующими нормативно-правовыми актами:

-Федеральным законом от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (первоначальный текст документа опубликован в изданиях "Собрание законодательства РФ", 19.07.1999, N 29, ст. 3699, "Российская газета", N 142, 23.07.1999 г.);

-приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее по тексту - Минздравсоцразвития РФ) от 22.11.2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»

(зарегистрирован 14.12.2004 г., регистрационный № 6188) опубликован в изданиях "Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти", N 51, 20.12.2004, "Российская газета", N 282, 21.12.2004 г.);

-приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.12.2004 г. № 328 «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан» (первоначальный текст документа опубликован в изданиях "Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти", N 7, 14.02.2005, "Российская газета", N 31, 16.02.2005 г.);

-приказом Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2005 г. № 785 «О порядке отпуска лекарственных средств» (первоначальный текст документа опубликован в изданиях "Российская газета", N 10, 20.01.2006, "Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти", N 5, 30.01.2006 г.);

-приказом Минздравсоцразвития РФ от 18.09.06 г. № 665 «Об утверждении Перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи» (опубликован в изданиях "Российская газета", N 220, 03.10.2006, "Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти", N 43, 23.10.2006 г.);

-приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.02.2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» (первоначальный текст документа опубликован в изданиях "Российская газета", N 100, 15.05.2007 г.);

-приказом Минздравсоцразвития РФ от 19.10.07 г. № 651 «О внесении изменений в перечень лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи» (опубликован в издании "Российская газета", N 241, 27.10.2007 г.).

## **II. Требования к порядку исполнения государственной функции**

2.1. Порядок предоставления гражданам набора социальных услуг регулируется приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.12.2004 г. № 328 «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан».

2.2. Ежемесячно обновляемые сведения о гражданах, включенных в федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, в виде набора социальных услуг (далее - НСУ) поступают в Минздрав из отделения Пенсионного фонда Российской

Федерации по Республике Бурятия на основании Соглашения, заключенного между ними.

2.3. Минздрав обрабатывает данные сведения и передает их по каналам корпоративной сети передачи данных (далее - КСПД) и на электронных носителях:

1) в ЛПУ, находящиеся на территории Республики Бурятия, осуществляющих выписку лекарственных средств по рецептам, в порядке, утвержденным приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.02.2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания»;

2) в фармацевтическую организацию (ФО), осуществляющую поставки лекарственных средств на территорию Республики Бурятия, для внесения в программное обеспечение аптек, занимающихся отпуском лекарственных средств по выписанным рецептам.

2.4. Сроки исполнения государственной функции (предоставления государственной услуги).

2.4.1. Периодом предоставления гражданам набора социальных услуг является календарный год.

В случае, если гражданин в течение календарного года приобрел право на получение социальных услуг, периодом предоставления ему социальных услуг является период с даты приобретения гражданином права на получение социальных услуг до 31 декабря текущего года.

В случае, если гражданин в течение календарного года утратил право на получение социальных услуг, периодом предоставления ему социальных услуг является период с 1 января до даты утраты гражданином права на получение социальных услуг.

2.4.2. Перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги либо отказа в предоставлении государственной услуги.

Гражданин, в случае отказа от получения набора социальных услуг на следующий год, подает в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации заявление об отказе от получения набора социальных услуг в срок до 1 октября текущего года.

В случае, если гражданин до 1 октября соответствующего года не подал заявление об отказе от получения социальных услуг в следующем году, то в следующем году ему продолжают предоставлять услуги в установленном порядке.

2.4.3. Конкретные сроки предоставления государственной услуги по каждой административной процедуре установлены в Главе III настоящего Регламента.

2.5. Перечень врачей (фельдшеров), ЛПУ и аптек, участвующих в реализации данной программы, утверждается приказом Минздравом. Изменения и дополнения в данные Перечни утверждаются приказами по мере необходимости и доводятся до данных ЛПУ и аптек на электронном носителе и в бумажном варианте.

2.6. Для выписки необходимых лекарственных средств, гражданам, включенным в федеральный регистр лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде НСУ, в ЛПУ ведется документация, утвержденная приказом Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»:

- медицинская карта амбулаторного больного или История развития ребенка;
- талон амбулаторного пациента;
- паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг.

2.7. Перечень лекарственных средств, подлежащих выписке, утверждается приказом Минздравсоцразвития РФ.

2.8. Информация о содержании перечня лекарственных средств, об изменении и дополнении Перечня лекарственных средств, подлежащих выписке, Минздравом доводится до всех ЛПУ и аптек, участвующих в реализации программы ОНЛС, и размещается в данных учреждениях на информационных стендах для информирования населения.

2.9. Обеспечение граждан необходимыми лекарственными средствами осуществляется аптеками в соответствии с порядком, определенным приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.12.2005 г. № 785 «О порядке отпуска лекарственных средств», от 12.02.2007 г. №110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».

2.10. Для организации размещения заказа на поставку лекарственных средств Минздрав:

- 1) собирает заявки от ЛПУ и в форме приказа утверждает сводную потребность Республики Бурятия на лекарственные средства;
- 2) разрабатывает требования к фармацевтическим организациям, осуществляющим поставки лекарственных средств на территорию Республики Бурятия и критерии для внесения в конкурсную документацию и передает их в Республиканское Агентство по государственным закупкам для размещения государственного заказа;

2.11. По результатам проведенного аукциона Минздрав заключает с победившей ФО государственный контракт на поставку лекарственных средств и осуществляет контроль за их исполнением.

2.12. Получение информации о правилах предоставления государственной функции и анализа сведений о деятельности по ОНЛС граждан, включенных в федеральный регистр, производится по адресу:

1. *Министерство здравоохранения Республики Бурятия:*

*670001, г.Улан-Удэ, Дом Правительства*

*Время работы*

*по местному времени в будние дни: с 08.30 час. до 17.30 час.*

*Обеденный перерыв с 12-00 час. до 13-00 час.*

Телефон для справок: 8-(301-2)- 213-125, 211-098,  
-213-221, 214-920, 214-090

Номер факса: 8-(301-2)-212-311

Адрес электронной почты: [minzdrav@burnet.ru](mailto:minzdrav@burnet.ru)

2. В органах управления здравоохранением муниципальных образований (центральных районных больницах), лечебно-профилактических учреждениях, осуществляющих выписку льготных рецептов на обеспечение необходимыми лекарственными средствами, в каждом муниципальном образовании.

2.13. Взаимодействие Минздрава по вопросам своевременного и полного оказания данной государственной услуги с органами местного самоуправления осуществляется через органы управления здравоохранением муниципальных образований, центральные районные больницы в порядке, предусмотренном приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.12.2004 г. № 328 «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан».

2.14. Плата за исполнение государственной услуги по обеспечению лекарственными средствами граждан, включенных в федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг за счет средств федерального бюджета, не взимается.

### **III. Административные процедуры**

3.1. Административная процедура «Прием, обработка и передача сведений о гражданах, включенных в федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг за счет средств федерального бюджета» (блок-схема – приложение 1 к Регламенту).

Срок предоставления государственной услуги: ежемесячно

3.1.1. Получение Минздравом от отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Бурятия сведений о лицах, содержащихся в Федеральном регистре, имеющих право на получение набора социальных услуг, осуществляется до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, по состоянию на 01 число отчетного месяца на основании Соглашения, заключенного между Минздравом и Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Бурятия. Передаваемые персональные данные в соответствии с законодательством Российской Федерации подлежат защите.

3.1.2. Прием, обработка сведений о лицах, содержащихся в Федеральном регистре, имеющих право на получение набора социальных услуг, осуществляет центр обработки данных (далее – ЦОД), созданный при Минздраве.

Срок предоставления государственной услуги: ежемесячно.

3.1.3. Передача сведений о лицах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, имеющих право на получение набора социальных услуг, осуществляется ЦОД через отдельный канал связи в ЛПУ и ФО (соисполнитель – региональный склад) для размещения в аптеках, задействованных в реализации ОНЛС.

Срок предоставления государственной услуги: ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

3.1.4. После получения сведений Федерального регистра лиц, имеющих право на получение набора социальных услуг, ЛПУ доводит их до врачей (фельдшеров), имеющих право выписки рецептов отдельным категориям граждан, в целях:

- составления «Паспорта врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг»;
- подтверждения достоверности информации о праве граждан, прикрепленных к ЛПУ, на получение необходимых лекарственных средств;
- определения количества пациентов по каждой группе социально-значимых заболеваний.

Срок предоставления государственной услуги: ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным.

3.1.5. Граждане, включенные в федеральный регистр лиц, имеющих право на получение набора социальных услуг, после осмотра врачом (фельдшером) и постановки на диспансерное наблюдение обеспечиваются необходимыми лекарственными средствами в соответствии с Перечнем лекарственных средств, утвержденным Минздравсоцразвития РФ.

3.2. Административная процедура *«Формирование сводной заявки на лекарственные средства»* осуществляется на основании приказа Минздрава в соответствии с методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ (блок-схема – приложение 2 к Регламенту).

Срок предоставления государственной услуги: постоянно.

3.2.1. Врач (фельдшер) представляет руководителю ЛПУ информацию о потребности в необходимых лекарственных средствах для граждан, входящих в федеральный регистр, проживающих на прикрепленном участке, согласно нормативу финансовых средств на одного человека, установленному Федеральным законом «О государственной социальной помощи».

Срок предоставления государственной услуги: постоянно.

3.2.2. Руководитель ЛПУ обобщает, анализирует представленную информацию и формирует сводную потребность на планируемый период и передает ее в аптеку на согласование.

Срок предоставления государственной услуги: ежемесячно до 1 числа месяца, следующего за отчетным.

3.2.3. Аптека согласовывает сводную потребность. При согласовании сводной потребности учитывает остатки лекарственных средств в аптеке, среднемесячный расход с учетом количества принятых на обеспечение рецептов по определенным наименованиям лекарственных средств.

Срок предоставления государственной услуги: ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

3.2.4. Руководители ЛПУ и аптек несут персональную ответственность за качество составления сводной потребности в лекарственных средствах для граждан, включенных в федеральный регистр.

3.2.5. Подписанная руководителем и заверенная печатями ЛПУ и аптек сводная потребность передается в орган управления здравоохранением соответствующего муниципального образования. При отсутствии в муниципальном образовании органа управления здравоохранением сводная потребность формируется центральной районной больницей (ЦРБ).

Срок предоставления государственной услуги: ежемесячно до 7 числа месяца, следующего за отчетным.

3.2.6. Орган управления здравоохранением муниципального образования (ЦРБ) осуществляет свод и анализирует поступившие от ЛПУ сводные потребности в лекарственных средствах. Подписанная руководителем и заверенная печатью органа управления здравоохранением муниципального образования (ЦРБ) сводная потребность передается в ЦОД Минздрава для формирования сводной потребности по Республике Бурятия.

Срок предоставления государственной услуги: ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

3.2.7. ЦОД отдела фармации Минздрава с привлечением главных специалистов отдела организации медицинской помощи взрослому населению, отдела охраны материнства и детства, совместно с ФО объединяет сводные потребности муниципальных образований в сводную заявку по Республике Бурятия, анализирует и согласовывает в части остатков лекарственных средств в аптеки с ФО. Объем сводной заявки Республики Бурятия приводят в соответствие с финансовыми нормативами, установленными Федеральным законом «О государственной социальной помощи».

Срок предоставления государственной услуги: до 15 числа первого месяца текущего квартала.

3.2.8. Согласованная сводная заявка на лекарственные средства передается для размещения заказа и проведения аукциона по выбору поставщика лекарственных средств в Республиканское Агентство по государственным закупкам.

Срок предоставления государственной услуги: до 17 числа первого месяца текущего квартала.

3.3. Административная процедура *«Обеспечение необходимыми лекарственными средствами граждан по выписанным рецептам»* осуществляется аптеками (блок-схема – приложение 3 к Регламенту).

Срок предоставления государственной услуги: постоянно по факту обращения граждан.

3.3.1. ФО на основании сводной заявки обеспечивает необходимыми лекарственными средствами аптеки в сроки, предусмотренные государственным контрактом.

3.3.2. Аптеки информируют ЛПУ о наличии лекарственных средств  
Срок исполнения государственной услуги: 2 раза в неделю.

3.3.3. В случае отсутствия необходимых лекарственных средств в аптеке пациенту возвращается рецептурный бланк, погашенный штампом аптеки (с указанием адреса и номера, отметкой даты постановки на учет)

Срок предоставления государственной услуги: немедленно после выявления отсутствия лекарственного средства.

3.3.4. Рецепт ставится на учет для гарантированного обеспечения и регистрируется в журнале.

Срок предоставления государственной услуги: немедленно с момента обращения гражданина.

3.3.5. По результатам работы за день, информация о лекарственных средствах гарантированного обеспечения передается на региональный склад ФО.

В случае отсутствия необходимого лекарственного средства на региональном складе ФО, информация обобщается и передается в ФО, которая осуществляет поставки необходимых лекарственных средств в Республику Бурятия.

Срок предоставления государственной услуги: в течение 10-ти дней с момента передачи информации в ФО.

3.3.6. Информация о возможности поставки необходимого лекарственного средства (ЛС) направляется в аптеку. При невозможности ФО поставить необходимые ЛС, она немедленно информирует об этом аптеку и Минздрав.

При получении данной информации из аптеки, врач ЛПУ решает вопрос о замене лекарственного средства на аналогичное и, в случае необходимости, выписывает новый рецепт.

Срок предоставления государственной услуги: в течение 2-х дней с момента получения информации.

3.3.7. При отсутствии в аптеке определенных лекарственных средств, но при их сверхнормативном наличии в других аптеках, участвующих в программе ОНЛС, ФО перераспределяет необходимые лекарственные средства между ними.

Срок предоставления государственной услуги: в течение 14 дней с момента получения информации.

3.4. Административная процедура *«Осуществление сбора, анализа и передачи сведений о деятельности по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг»* (блок-схема – приложение 4 к Регламенту).

Срок предоставления государственной услуги: постоянно.

3.4.1. Осуществление сбора сведений о деятельности по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг производится отделом фармации Минздрава:

- 1) от ЛПУ;
- 2) от ФО;

3) аптек.

Срок предоставления государственной услуги: 2 раза в неделю по понедельникам и четвергам еженедельно, ежемесячно, ежеквартально, ежегодно в соответствии с формами, разработанными Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, Минздравсоцразвития РФ.

3.4.2. Сведения о деятельности по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг Минздравом передаются:

- в *Федеральное Агентство* по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, *Федеральную службу* по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, Минздравсоцразвития РФ, отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Бурятия.

Срок предоставления государственной услуги:

- еженедельно 2 раза в неделю по понедельникам и четвергам;
- ежемесячно до 10-го числа каждого месяца, следующего за отчетным месяцем;
- ежеквартально до 10-го, 15-го числа каждого месяца, следующего за отчетным кварталом;
- ежегодно до 15-го числа каждого месяца, следующего за отчетным годом.

#### **IV. Порядок и формы контроля за исполнением государственной функции**

4.1. Мероприятия в рамках текущего контроля проводятся в соответствии с ежегодными и квартальными планами, утверждаемыми министром здравоохранения Республики Бурятия.

Внеплановые контрольные мероприятия могут проводиться:

- по заданию (поручению) Президента Республики Бурятия, Правительства Республики Бурятия;
- по решению министра здравоохранения Республики Бурятия на основании обращений граждан и организаций, а также для принятия мер по контролю за устранением ранее выявленных нарушений законодательства о государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг.

4.2. Обращение гражданина и (или) организации, составленное в письменной форме, в соответствии с требованием статьи 7 Федерального закона «О порядке рассмотрения обращения граждан Российской Федерации»: должно содержать следующие сведения:

- наименование государственного органа – Минздрава, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица;

- сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения;

- описание сути заявления или жалобы;
- личную подпись и дату.

4.3. В случае несоответствия обращения гражданина и (или) организации предусмотренным требованиям, оно рассматривается в порядке, установленном статьей 11 Федерального закона «О порядке рассмотрения обращения граждан Российской Федерации».

4.4. Ответ на обращение дается заявителю в течение 30 календарных дней со дня поступления обращения в Минздрав.

При необходимости проведения дополнительных контрольных мероприятий срок рассмотрения обращения может быть продлен министром здравоохранения Республики Бурятия, но не более чем на 30 календарных дней, о чем заявитель уведомляется в письменной форме с указанием срока окончания проведения контрольных мероприятий.

Минздрав уведомляет заявителя о проведенных контрольных мероприятиях и принятом по их результатам решении.

4.5. Текущий контроль за соблюдением и исполнением уполномоченными должностными лицами положений Регламента и иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к предоставлению государственной услуги по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг, если иное не предусмотрено действующим законодательством, проводится заместителем министра здравоохранения Республики Бурятия - председателем комитета медицинской и лекарственной помощи, а также комиссиями, созданными при ЛПУ, органах управления здравоохранением муниципальных образований (или ЦРБ), Минздраве.

4.5.1. В состав комиссии включаются руководитель аптеки, работающей совместно с ЛПУ по программе ОНЛС, врач клинический фармаколог и другие специалисты.

В состав комиссий на уровне муниципальных образований и Минздрава могут входить по согласованию представители территориальных фондов ОМС.

4.5.2. Положения о постоянно действующих комиссиях, их состав утверждаются руководителями ЛПУ, органах управления здравоохранением муниципального образования и Минздрава соответственно.

4.5.3. Комиссиями проводятся плановые проверки, осуществляемые путем сплошной или выборочной экспертизы, целевые, а также внеплановые при поступлении заявлений граждан.

4.5.4. Плановые проверки рационального назначения лекарственных средств в ЛПУ проводятся:

комиссией ЛПУ – еженедельно, комиссией муниципального образования - ежемесячно, комиссией Минздрава – ежеквартально.

4.5.5. В ходе проведения экспертной проверки комиссиями сверяется соответствие врачей (фельдшеров), осуществляющих назначение лекарственных средств и выписку рецептов по списку медицинских работников, утвержденному приказом Минздрава.

#### 4.5.6. Контроль в лечебно-профилактическом учреждении подлежат:

- своевременность актуализации сегмента федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи;
- ведение учетной медицинской документации в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»;
- хранение и выдача рецептурных бланков;
- качество и своевременность определения потребности в необходимых лекарственных средствах, выписываемых врачами (фельдшерами);
- обоснованность назначения лекарственных средств, кратность их назначения, соответствие доз в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и перечнем лекарственных средств, утвержденным в установленном порядке;
- соблюдение правил и сроков назначения и выписки лекарственных средств.

В случае выявления нарушений при ведении медицинской документации, назначении лекарственных средств, оформлении рецептов медицинские работники, виновные в данных нарушениях, по представлению соответствующих комиссий несут дисциплинарную ответственность в порядке, установленном трудовым законодательством.

#### 4.6. В ФО осуществляется медико-экономический контроль.

4.6.1. Объектами проведения медико-экономического контроля в ФО является счет за лекарственные средства, отпущенные при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи гражданам, имеющим право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг; счет-фактура; реестр рецептов отпущенных лекарственных средств; сводный реестр лекарственных средств, предоставляемый ФО ежемесячно до 10-го числа следующего за отчетным.

Объектом для проведения документальной проверки являются подлинники рецептов, по которым осуществлен отпуск лекарственных средств; товарно-транспортные накладные и прочая документация, сопровождающая исполнение обязательств ФО по обеспечению необходимыми лекарственными средствами граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг.

4.6.2. Медико-экономический контроль в ФО осуществляет отдел фармации Минздрава на основании государственных контрактов, заключенных с ФО по результатам аукциона по выбору ФО.

4.6.3. Медико-экономический контроль в ФО осуществляется путем проведения проверки:

- соответствия лиц, получивших лекарственных средств, региональному сегменту федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи;
- соответствия номенклатуры отпущенных лекарственных средств, утвержденному и выставленному на аукцион перечню лекарственных средств;

- наличия фактов отпуска лекарственных средств по рецептам с истекшим сроком действия и оформленным с нарушением установленного порядка;
- наличия фактов отпуска лекарственных средств по рецептам неустановленного образца;
- наличия фактов отпуска лекарственных средств по рецептам врачей (фельдшеров) и /или ЛПУ, не имеющих право на выписку рецептов;
- наличия фактов отпуска лекарственных средств по дублирующим рецептам.

4.6.4. По результатам проведенной экспертизы, не позднее чем через 10 дней с даты их получения, оформляется акт экспертизы счета за лекарственные средства, отпущенные при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи. В случае несогласия ФО с неполным акцептом документов на оплату составляется соответствующий акт. Оплата производится по бесспорным позициям, а спорный вопрос вместе с соответствующими документами передается в согласительную комиссию, созданную при Минздраве с участием ФО.

4.6.5. Возмещение затрат не производится по причинам:

- 1) отпуска лекарственных средств лицам, не включенным в федеральный регистр;
- 2) отпуска лекарственных средств, не включенных в утвержденный на аукцион перечень;
- 3) отпуска лекарственных средств по рецептам, оформленным с нарушением правил, установленных действующим законодательством;
- 4) отпуска лекарственных средств по рецептам врачей (фельдшеров), не включенных в утвержденный приказом Минздрава справочник;
- 5) отпуска лекарственных средств по рецептам с истекшим сроком действия;
- 6) отпуска лекарственных средств по рецептам неустановленного образца;
- 7) наличия дублирования одного и того же рецепта в электронной базе.

4.6.6. ФО имеет возможность повторного предъявления к возмещению в откорректированном виде рецептов, не принятых к возмещению в предыдущем периоде.

4.6.7. На основании результатов медико-экономического контроля в ФО производится отбор ЛПУ, подлежащих первоочередному включению в план проведения вневедомственного медико-экономического контроля.

4.7. Контроль за деятельностью Минздрава по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг осуществляется:

- Президентом Республики Бурятия, Правительством Республики Бурятия в установленном ими порядке;

- Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в соответствии с Административным регламентом, утвержденным приказом Минздравсоцразвития РФ от 20.07.2007 г. № 487.  
-гражданами и организациями.

## **V. Порядок обжалования действий (бездействия) и решений, осуществляемых в ходе предоставления государственной услуги**

### **5.1. Порядок реализации права заявителя на досудебное (внесудебное) обжалование:**

5.1.1. Заявитель может обжаловать действия (бездействие) или решения специалистов Минздрава, ответственных за предоставление государственной услуги, путем направления письменной жалобы в адрес руководителя отдела фармации Минздрава РБ, министра здравоохранения Республики Бурятия, его первого заместителя, заместителя министра, либо на личном приеме у указанных лиц.

5.1.2. Личный прием министра здравоохранения Республики Бурятия проводится по предварительной записи. Запись заявителей проводится при личном обращении в приемную Минздрава или по телефону, указанному на Интернет – сайте Минздрава.

5.1.3. При обращении заявителя в письменной форме срок рассмотрения обращения – не более 30 календарных дней со дня регистрации письменного обращения в Минздраве РБ.

5.1.4. Ответ с результатами рассмотрения жалобы в письменной форме направляется заявителю.

### **5.2. Судебное обжалование:**

Заявитель вправе обжаловать действия (бездействие) или решения специалистов Минздрава РБ, ответственных за предоставление государственной услуги, в суд общей юрисдикции в течение срока, предусмотренного федеральным законодательством.