

ПОРЯДОК
принятия решения об оформлении рецепта на обеспечение лекарственными
препаратами при амбулаторном лечении

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы организации оформления рецептов для обеспечения лекарственными препаратами при амбулаторном лечении (далее – лекарственное обеспечение) участников специальной военной операции (далее – участники СВО) за счет средств бюджета Санкт-Петербурга в соответствии Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 18.06.2025 № 439 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки ветеранов боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенных с военной службы (службы, работы)» (далее – Постановление № 439).

2. Рецепты на необходимые лекарственные препараты участникам СВО оформляются лечащим врачом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, по месту жительства, месту пребывания или месту фактического проживания (далее – медицинская организация), при наличии медицинских показаний.

3. При обращении участника СВО в медицинскую организацию за медицинской помощью, не относящегося к категориям граждан, определенным в соответствии с пунктами 1 и 2 статьи 77-1 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», вне зависимости от наличия (отсутствия) инвалидности при соблюдении условий определенных Постановлением № 439, специалист медицинской организации оформляет в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (далее - РЕГИЗ) подсистема «Регистр отдельных категорий граждан», «Заявки», электронную заявку на включение граждан в регистр отдельных категорий граждан и/или при наличии данных в регистре отдельных категорий граждан на присвоение дополнительного кода категории граждан (далее - электронная заявка) на основании заявления на предоставление лекарственного обеспечения участникам СВО, оформленного по форме приложения к настоящему порядку (далее – заявление). К электронной заявке прикрепляются сканы документов, приложенных к заявлению в соответствии с Постановлением № 439.

4. Комитет по здравоохранению в течение 3 рабочих дней после выгрузки медицинской организацией электронной заявки в раздел «Заявки» подсистемы «Регистр отдельных категорий граждан» РЕГИЗ утверждает/отказывает включение участника СВО в «Регистр отдельных категорий граждан» РЕГИЗ и/или присвоение кода категории граждан для оформления рецептов на лекарственные препараты в соответствии с Распоряжением Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 05.02.2019 № 59-р «О Порядке взаимодействия участников обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями отдельных категорий граждан Санкт-Петербурга, имеющих право на получение социальной помощи за счет средств федерального бюджета и бюджета Санкт-Петербурга».

5. Оформление рецептов участникам СВО осуществляется медицинским работником медицинской организации после присвоения необходимого кода категории граждан и отражения данных пациента в «Регистр отдельных категорий граждан» РЕГИЗ в соответствии с утвержденными Минздравом России Порядками назначения лекарственных препаратов и оформления рецептурных бланков (в том числе в форме электронных документов).

6. Отпуск лекарственных препаратов участникам СВО осуществляется во внеочередном порядке на основании рецептов через организации расположенные на территории Санкт-Петербурга и осуществляющие отпуск лекарственных препаратов и медицинских изделий гражданам, определяемые ежегодно Комитетом в порядке, установленном Федеральным законом «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» для обеспечения государственных нужд, в соответствии с утвержденными Минздравом России правилами отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность.

Приложение
к Порядку принятия решения
об оформлении рецепта на обеспечение
лекарственными препаратами
при амбулаторном лечении
от _____ № _____

Заявление
на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению
лекарственными препаратами при амбулаторном лечении (далее - лекарственное
обеспечение) участникам специальной военной операции (далее - СВО)
за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

Прошу предоставить лекарственное обеспечение участнику СВО:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата/месяц/год рождения _____

Адрес места жительства _____

Адрес фактического места проживания _____

Номер телефона _____

e-mail _____

Ф.И.О. законного представителя гражданина _____

Доверенность законного представителя гражданина

При подаче заявления представлены документы, подтверждающие право на предоставление лекарственного обеспечения, и их копии:

№ п/п	Вид документа	Наименование документа
1.	Документ, удостоверяющий личность гражданина	- паспорт гражданина РФ; - временное удостоверение личности, выданное на период его замены; - паспорт иностранного гражданина; - иной документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина; - документ, удостоверяющий личность лица без гражданства; - разрешение на временное проживание; - вид на жительство; - иной документ, удостоверяющий личность лица без гражданства
2.	Документ, содержащий сведения о наличии места жительства в Санкт-Петербурге	-отметка в паспорте гражданина РФ о регистрации по месту жительства; - справка о регистрации по месту жительства гражданина (форма 9);

		<ul style="list-style-type: none"> - свидетельство о регистрации по месту жительства (форма 8); - решение суда об установлении места жительства в Санкт-Петербурге; - справка о постановке на учет в Санкт-Петербургском государственном казенном учреждении «Центр учета и социального обслуживания граждан РФ без определенного места жительства»; - документы, подтверждающие право пользования жилым помещением.
3.	Документ, подтверждающий статус участника СВО	<ul style="list-style-type: none"> - справка участника СВО (выданная МФЦ, Военно-социальным центром Министерства обороны Российской Федерации, военным комиссариатом или воинской частью) - удостоверение ветерана боевых действий.
4.	Документ, подтверждающий наличие медицинских показаний к лекарственному обеспечению при амбулаторном лечении по решению лечащего врача медицинской организации, выбранной участником СВО для получения первичной медико-санитарной помощи	- Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного(форма № 027/у)
5.	Другие документы(при наличии)	

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных и неполных сведений. Не возражаю против проверки сведений, содержащихся в представленных мною документах.

Я согласен (согласна) на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении и приложениях к нему, с целью предоставления лекарственного обеспечения в соответствии Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 18.06.2025 № 439 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки ветеранов боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенных с военной службы (службы, работы)».

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

линия отреза

Расписка-уведомление о принятии заявления о предоставлении
Лекарственного обеспечения

Заявление и документы _____ приняты
(фамилия, имя, отчество гражданина)

(должность лица,
принявшего документы) (подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.