

## КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

### РАСПОРЯЖЕНИЕ от 4 августа 2017 г. N 245-р

#### О ПОРЯДКЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ЛИЦ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ

Список изменяющих документов  
(в ред. Распоряжений Комитета по здравоохранению Правительства  
Санкт-Петербурга от 11.02.2021 N 72-р, от 24.01.2023 N 33-р)

Во исполнение [пункта 2.1](#) постановления Правительства Санкт-Петербурга от 03.05.2017 N 318 "О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 N 563":

1. Утвердить [Порядок](#) принятия решения о предоставлении отдельным категориям лиц мер социальной поддержки и дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями согласно приложению N 1.
2. Утвердить форму [заявления](#) гражданина о предоставлении мер социальной поддержки и дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями согласно приложению N 2.
3. Контроль за выполнением распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Евдошенко Е.П.

Председатель  
Комитета по здравоохранению  
В.М.Колабутин

ПРИЛОЖЕНИЕ N 1  
к распоряжению Комитета  
по здравоохранению  
от 04.08.2017 N 245-р

#### ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ЛИЦ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕР СОЦИАЛЬ- НОЙ

# ПОДДЕРЖКИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ

Список изменяющих документов  
(в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 24.01.2023 N 33-р)

## 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок (далее - Порядок) разработан в целях принятия решения Комитетом по здравоохранению о предоставлении отдельным категориям лиц мер социальной поддержки и дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, установленных в [статье 78](#) и [пунктах 1 и 2 статьи 79](#) Закона Санкт-Петербурга от 22.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" (далее - меры социальной поддержки).

1.2. Основные понятия, используемые в настоящем Порядке:

медицинские организации - организации, участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на соответствующий финансовый год;

документы, необходимые для предоставления мер социальной поддержки, - документы, утвержденные [разделом 3](#) приложения N 1 к постановлению Правительства Санкт-Петербурга от 03.05.2017 N 318 "О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 N 563" (далее - документы);

абзац исключен. - [Распоряжение](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 24.01.2023 N 33-р;

СПб ГБУЗ "МИАЦ" - Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр".

Иные понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в значениях, определенных Федеральным законодательством.  
(абзац введен [Распоряжением](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 24.01.2023 N 33-р)

## 2. Сроки и порядок направления медицинскими организациями в Комитет по здравоохранению заявлений и документов, полученных от граждан

2.1. Меры социальной поддержки предоставляются гражданам на основании [заявления](#) о предоставлении мер социальной поддержки (далее - заявление) по форме, утвержденной приложением N 2 к распоряжению, и документов, поданных гражданином в медицинскую организацию.

2.2. Медицинская организация, принявшая от гражданина заявление и документы, направляет их в СПб ГБУЗ "МИАЦ" в течение двух рабочих дней со дня принятия заявления.

2.3. СПб ГБУЗ "МИАЦ":

2.3.1. принимает от медицинских организаций заявления и документы;

2.3.2. не позднее одного рабочего дня со дня приема заявлений и документов осуществляет их проверку на наличие регистрации гражданина по месту жительства и заболевания, установленного гражданину, в соответствии с которым гражданам предоставляются меры социальной поддержки;

2.3.3. в течение одного рабочего дня после проведения проверки направляет в Комитет по здравоохранению заявления и документы граждан.

### **3. Сроки и порядок принятия Комитетом по здравоохранению решения о предоставлении мер социальной поддержки или об отказе в их предоставлении**

3.1. Комитет по здравоохранению в течение пяти рабочих дней после предоставления СПб ГБУЗ "МИАЦ" документов граждан принимает решение о предоставлении гражданам мер социальной поддержки или об отказе в их предоставлении.

3.2. В случае если Комитет по здравоохранению запрашивает документы и сведения, необходимые для принятия решения о предоставлении мер социальной поддержки, в порядке межведомственного запроса, решение о предоставлении мер социальной поддержки либо об отказе в предоставлении мер социальной поддержки принимается в течение десяти рабочих дней со дня поступления в Комитет по здравоохранению документов, необходимых для принятия решения.

3.3. Решение о предоставлении мер социальной поддержки оформляется распоряжением Комитета по здравоохранению.

3.4. Распоряжение Комитета по здравоохранению о предоставлении мер социальной поддержки в течение двух рабочих дней направляется в медицинскую организацию для оформления рецепта на лекарственный препарат (в том числе сформированный в форме электронного документа) и(или) медицинское изделие по формам, утвержденным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

(п. 3.4 в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 24.01.2023 N 33-р)

ПРИЛОЖЕНИЕ N 2  
к распоряжению Комитета  
по здравоохранению  
от 04.08.2017 N 245-р

### **ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ**

Список изменяющих документов  
(в ред. [Распоряжения](#) Комитета по здравоохранению Правительства

Санкт-Петербурга от 11.02.2021 N 72-р)

В Комитет по здравоохранению

Заявление

о предоставлении мер социальной поддержки и дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями

Прошу предоставить меры социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями гражданину:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата/месяц/год рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес фактического места проживания \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Ф.И.О. законного представителя гражданина \_\_\_\_\_

Паспорт законного представителя гражданина (для граждан в возрасте до 18 лет) \_\_\_\_\_

Доверенность законного представителя гражданина (для граждан в возрасте старше 18 лет) \_\_\_\_\_

О принятом решении прошу уведомить (выбрать или подчеркнуть нужное):

По адресу фактического  
места жительства;

По электронной почте;

По телефону.

При подаче заявления представлены документы, подтверждающие право на предоставление мер социальной поддержки и дополнительных мер социальной поддержки, и их копии:

Документ, удостоверяющий личность гражданина (выбрать или подчеркнуть нужное):

паспорт гражданина РФ;

временное удостоверение личности, выданное на период его замены;

свидетельство о рождении.

Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина и лица без гражданства (выбрать или подчеркнуть нужное):

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.

Документ, содержащий сведения о месте жительства гражданина в Санкт-Петербурге (выбрать или подчеркнуть нужное):

отметка в паспорте гражданина РФ о регистрации по месту жительства;

справка о регистрации по месту жительства гражданина (форма 9);

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".

Документ, содержащий сведения о месте жительства иностранного гражданина, лица без гражданства, лица без определенного места жительства (для граждан, страдающих туберкулезом) (выбрать или подчеркнуть нужное):

документы, подтверждающие право пользования жилым помещением; справка о постановке на учет в Санкт-Петербургском государственном казенном учреждении "Центр учета и социального обслуживания граждан Российской Федерации без определенного места жительства".

Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма N 027/у).

Документы, подтверждающие, что ребенок является членом многодетной семьи (выбрать или подчеркнуть нужное):

свидетельство многодетной семьи в Санкт-Петербурге; документы, подтверждающие, наличие в семье детей (в случае отсутствия свидетельства многодетной семьи): Свидетельство о рождении ребенка (детей); акт органов опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки или попечительства; свидетельство об усыновлении; свидетельство о рождении ребенка, выданное консульским учреждением РФ за пределами территории РФ; документ, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный и удостоверенный штампом "апостиль" компетентным органом иностранного государства; документ, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства; свидетельство об установлении отцовства; свидетельство о регистрации (расторжении) брака.

Документ, содержащий сведения о лицах, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденных орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны (выбрать или подчеркнуть нужное): удостоверение ветерана Великой Отечественной войны единого образца; удостоверение о праве на льготы.

Документ, содержащий сведения о лицах, подвергшихся политическим репрессиям и впоследствии реабилитированных, и лицах, пострадавших от политических репрессий (выбрать или подчеркнуть нужное):

свидетельство о праве на льготы единого образца; документ, подтверждающий реабилитацию гражданина; справка о признании гражданина пострадавшим от политических репрессий.

Документы, подтверждающие, что гражданин является получателем пенсии в соответствии с действующим законодательством (выбрать или подчеркнуть нужное):

пенсионное удостоверение; справка о получении пенсии, выдаваемая органами, назначившими пенсию; справка о выплате ежемесячного пожизненного содержания судье.

Документ, содержащий сведения о награждении знаком "Почетный донор СССР", "Почетный донор России" (выбрать или подчеркнуть нужное):

удостоверение о награждении нагрудным знаком "Почетный донор СССР"; удостоверение о награждении нагрудным знаком "Почетный донор России".

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 мер социальной поддержки в соответствии с [Законом](#) Санкт-Петербурга от 22.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга".

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

-----  
линия отреза

Расписка-уведомление о принятии заявления о предоставлении мер социальной поддержки и дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями

Заявление и документы \_\_\_\_\_ приняты  
(фамилия, имя, отчество гражданина)

\_\_\_\_\_  
(должность лица,  
принявшего документы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---