|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Российская Федерация  Республика Саха (Якутия)  АДМИНИСТРАЦИЯ  МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  «Мирнинский район» | gerb_mirnyraion_end | Россия Федерацията  Саха Республиката  «Мииринэй оройуона»  МУНИЦИПАЛЬНАЙ ТЭРИЛЛИИ  ДЬАhАЛТАТА |

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

От «26» 10 2016 г. № 1264

**Об утверждении Порядка компенсации**

**гражданам финансовых средств,**

**затраченных на приобретение лекарственных**

**препаратов, не входящих в перечень для**

**льготного обеспечения**

В целях реализации полномочий органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья граждан, повышения качества жизни населения Мирнинского района, в соответствии с федеральными законами от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ведомственной целевой программой «Создание условий для улучшения лекарственного обеспечения населения Мирнинского района на 2014-2018 годы», утвержденной постановлением Главы района от 28 марта 2014 г. № 499:

1. Утвердить Порядок компенсации гражданам финансовых средств, затраченных на приобретение лекарственных препаратов, не входящих в перечень для льготного обеспечения (далее Порядок) согласно приложению.

2. Начальнику отдела медицинского обеспечения (Бобровская Т.А.), пресс-службе (Анисимова Н.В.) опубликовать данное постановление в газете «Мирнинский рабочий» и разместить с приложением на официальном сайте муниципального образования «Мирнинский район» Республики Саха (Якутия) ([www.алмазный-край.рф](http://www.алмазный-край.рф)).

3. Данное постановление вступает в силу с момента официального опубликования.

4. Контроль исполнения данного постановления возложить на первого заместителя Главы Администрации района по социальным вопросам Ситнянского Д.А.

**Глава района Р.Н. Юзмухаметов**

Приложение

к постановлению Главы района

от «26»\_\_10\_\_\_\_2016 года №1264

**Порядок предоставления компенсации**

**гражданам финансовых средств, затраченных на приобретение лекарственных препаратов, не входящих в перечень для**

**льготного обеспечения**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок устанавливает основания и условия предоставления компенсации гражданам финансовых средств, затраченных на приобретение лекарственных препаратов, не входящих в перечень для льготного обеспечения, за счет средств бюджета МО «Мирнинский район» Республики Саха (Якутия) в соответствии с ведомственной целевой программой «Создание условий для улучшения лекарственного обеспечения населения Мирнинского района на 2014-2018 годы», утвержденной постановлением Главы района от 28 марта 2014 г. № 499.

1.2. Порядок разработан в целях предоставления дополнительных социальных гарантий гражданам.

1.3. Финансирование расходов на предоставление компенсации гражданам финансовых средств, затраченных на приобретение лекарственных препаратов, не входящих в перечень для льготного обеспечения (далее – компенсация), является дополнительной мерой социальной поддержки и осуществляется в пределах заложенных на эти цели в бюджете МО «Мирнинский район» средств.

1.4. Действие положения не распространяется на граждан, обеспеченных сертификатами для приобретения лекарственных препаратов.

**II. Основания предоставления компенсации**

2.1. Компенсация может быть предоставлена гражданам, имеющим медицинские показания для назначения препаратов, не входящих в перечень для льготного обеспечения. Информация о назначении препарата должна быть отражена в первичной медицинской документации.

2.2. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении компенсации является письменная информация государственной медицинской организации в адрес первого заместителя Главы Администрации района по социальным вопросам о назначении гражданинам или их иждивенцам лекарственных препаратов, не входящих в перечень для льготного обеспечения, и письменное заявление гражданина в адрес первого заместителя Главы Администрации района по социальным вопросам (приложение).

2.3. Медицинская организация может направлять информацию о назначении препаратов два раза в месяц.

2.4. Компенсация может быть предоставлена на приобретение следующих препаратов: кортексин, глиатилин, церебролизин, актовегин, когитум, танакан, лазап плюс, конкор, диувер, эссенциале форте, кардиомагнил, Л-тироксин, урсофальк, интести-бактериофаг, бактериофаг стафилококковый, бактериофаг клебсиелл поливалентный, энтерофурил, креон, супракс, назонекс, сингуляр, на сумму не более 5 тысяч рублей на одного человека в год.

2.5. К заявлению в обязательном порядке прилагаются следующие документы:

а) чек из аптечной организации, подтверждающий оплату назначенного препарата;

б) номер счета для перечисления финансовых средств.

2.6. Предоставленные документы должны быть датированы текущим календарным годом.

**III. Порядок принятия решения о предоставлении компенсации**

3.1. Решение о предоставлениикомпенсации принимается комиссией по материальной помощи, заседания комиссии проводятся по мере поступления заявлений.

3.2. Решение о предоставлении компенсации принимается на основании рассмотрения предоставленных документов.

По итогам рассмотрения предоставленных документов может быть принято следующее решение:

а) о предоставлении компенсации;

б) об отказе в предоставлении компенсации;

в) о необходимости предоставления дополнительных документов для рассмотрения вопроса о предоставлении компенсации.

3.3. Перечень оснований для отказа в предоставлении компесации:

а) отсутствие лимитов на реализацию предоставления компенсации;

б) предоставление необходимых для рассмотрения Комиссией документов не в полном объеме;

в) выявление в предоставленных документах неполных и (или) недостоверных сведений;

г) предоставление заявления на препарат, не предусмотренный Порядком;

д) сумма компенсации, предоставленная гражданину в течение года, превышает 5 тысяч рублей.

3.4. Решение комиссии по материальной помощи о предоставлении компенсации оформляется отдельным протоколом.

3.5. Отказ в предоставлении компенсации не лишает права заявителя обратиться вновь с заявлением о предоставлении компенсации в случае изменения обстоятельств, послуживших основанием для отказа в предоставлении компенсации.

**IV. Механизм предоставления компенсации**

4.1. Отделом медицинского обеспечения Администрации МО «Мирнинский район» на основании протокола комиссии по материальной помощи готовится распоряжение Главы района о выплате компенсации.

4.3. Управление по бухгалтерскому учету и контролю осуществляет перевод финансовых средств на расчетный счет гражданина.

**V. Источники предоставления компенсации**

Предоставление компенсации осуществляется за счет финансовых средств местного бюджета МО «Мирнинский район» Республики Саха (Якутия), предусмотренных на текущий финансовый год в рамках ведомственной целевой программы «Создание условий для улучшения лекарственного обеспечения населения Мирнинского района на 2014-2018 годы», утвержденной постановлением Главы района от 28 марта 2014 года № 499.

**VI. Контроль за использованием компенсации**

6.1. Учет граждан, которым в соответствии с настоящим Порядком предоставлена кмпенсация, осуществляется отделом медицинского обеспечения Администрации МО «Мирнинский район».

6.2. Отдел медицинского обеспечения предоставляет в управление по бухгалтерскому учету и конролю отчет о сумме финансовых средств, предоствленных гражданам в виде компенсации на приобретение лекарственных препаратов, не входящих в перечень для льготного обеспечения.

**VII. Заключительные положения**

7.1. Настоящий Порядок вступает в силу с момента официального опубликования.

7.2. В настоящий Порядок могут быть внесены изменения и дополнения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Действие настоящего Порядка может быть приостановлено или прекращено в связи с приостановлением или прекращением действия ведомственной целевой программы «Создание условий для улучшения лекарственного обеспечения населения Мирнинского района на 2014-2018 годы», утвержденной Постановлением Главы района от 28 марта 2014 года № 499.

Приложение

*Образец заявления*

*Первому заместителю* *Главы Администрации МО «Мирнинский район»*

*по социальным вопросам*

*Д.А. Ситнянскому*

**Заявление**

Прошу Вас предоставить компенсацию финансовых средств, затраченных на приобретение лекарственных препаратов, не входящих в перечень для льготного обеспечения, по назначению лечащего врача.

С Порядком предоставления компенсации ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф. И. О.)*