**Тема:** Граждане, имеющие право на льготное лекарственное обеспечение

Постановлением Правительства Иркутской области от 5 ноября 2013 г. N 502-ПП «Об утверждении Положения о порядке и условиях льготного обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями, в Иркутской области» установлены правила предоставления лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на льготной основе.

Необходимо отметить, что указанный нормативно-правовой акт регламентирует льготное лекарственное обеспечение в рамках узкой сферы, связанной с наличием заболеваний у граждан. Таким образом, имеет место достаточно широкий перечень лиц, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение по основаниям, указанным в других нормативно-правовых актах (пенсионеры, инвалиды, дети-инвалиды, ветераны и т.д.).

В целях льготного обеспечения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями гражданин или его представитель обращается в министерство здравоохранения с [заявлением](http://garant-01.op.ru/#/document/34750416/entry/999101). К заявлению прилагаются следующие документы (далее - документы):

1. выписка из медицинских документов гражданина, имеющихся в медицинской организации по месту наблюдения гражданина, подтверждающая наличие социально-значимого заболевания, выданная не ранее трех месяцев до дня обращения и оформленная в соответствии с законодательством;
2. выписка из протокола решения врачебной комиссии медицинской организации по месту наблюдения гражданина, содержащая сведения о назначении лекарственных препаратов для медицинского применения, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий;
3. паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина;
4. документы о регистрации по месту жительства или по месту пребывания в Иркутской области, в случае их отсутствия - решение суда об установлении факта постоянного или преимущественного проживания в Иркутской области;
5. документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя гражданина, - в случае обращения представителя гражданина.

Помимо соблюдения требований о предоставлении перечня необходимых документов, имеется еще 2 обязательных для исполнения требования:

1. постоянное или преимущественное проживание гражданина на территории Иркутской области;
2. наличие у гражданина заболевания, входящего в перечень социально значимых заболеваний.

Перечень социально значимых заболеваний утвержден постановлением Правительства РФ от 1 декабря 2004 г. № 715. Таким образом, в число социально-значимых заболеваний входят:

1. туберкулез
2. инфекции, передающиеся преимущественно половым путем
3. гепатит В
4. гепатит С
5. болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)
6. злокачественные новообразования
7. сахарный диабет
8. психические расстройства и расстройства поведения
9. болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением

Форма заявления:

Министру здравоохранения Иркутской области

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

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

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество гражданина)

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

 (полностью день, месяц и год рождения)

 зарегистрирован(а) по адресу: г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

 дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_, номер телефона \_\_\_\_\_\_

 Данные документа, удостоверяющего личность

 гражданина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 В соответствии с [Законом](http://garant-01.op.ru/#/document/21694532/entry/0) Иркутской области от 17 декабря 2008 года

N 106-оз "О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании

медицинской помощи в Иркутской области" прошу предоставить мне льготное

обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения,

специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями

как гражданину, страдающему социально значимыми заболеваниями.

 К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документов | Количество экземпляров |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |

 Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования

средств автоматизации обработку моих персональных данных, указанных

в заявлении и документах, в соответствии с [Федеральным законом](http://garant-01.op.ru/#/document/12148567/entry/0)

от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных".

 Решение о льготном обеспечении лекарственными препаратами для

медицинского применения, специализированными продуктами лечебного

питания, медицинскими изделиями прошу направить через организации

почтовой связи (иным способом) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись гражданина) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

 РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

 Документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приняты "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 Регистрационный N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись лица, принявшего заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_".