

**Порядок и условия
обеспечения детей в возрасте до шести лет из малоимущих семей лекарственными
препаратами для лечения острых респираторных вирусных инфекций и
bronхолегочных заболеваний**

1. Лекарственными препаратами в соответствии с перечнем лекарственных препаратов для лечения острых респираторных вирусных инфекций и бронхолегочных заболеваний у ребенка (детей) в возрасте до шести лет (приложение 1 к настоящему порядку) обеспечиваются ребенок (дети) в возрасте до шести лет, местом жительства которых является Ивановская область, на основании заключения врача (фельдшера) учреждения здравоохранения по месту жительства ребенка (детей) в возрасте до шести лет.

2. Бесплатное обеспечение лекарственными препаратами ребенка (детей) в возрасте до шести лет производится при обращении одного из родителей или законных представителей ребенка (детей) в возрасте до шести лет (далее - заявитель) в учреждение здравоохранения по месту жительства ребенка (детей) в возрасте до шести лет за амбулаторным лечением при представлении документа, удостоверяющего личность заявителя, документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка (детей) в возрасте до шести лет, свидетельства о рождении ребенка (детей) в возрасте до шести лет, полиса обязательного медицинского страхования ребенка (детей) в возрасте до шести лет и при подтверждении статуса малоимущей семьи.

3. Подтверждение статуса малоимущей семьи производится в рамках межведомственного информационного взаимодействия между областными бюджетными учреждениями здравоохранения и территориальными органами Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 26.12.2019г №5256. Ответственным лицом областного бюджетного учреждения здравоохранения Ивановской области осуществляется поиск ребенка в Реестре малоимущих семей, размещенном в защищенной сети Департамент здравоохранения Ивановской области, по адресу: [\\192.168.0.110\mo](http://192.168.0.110/mo) Малоимущие. Оформляется справка о признании семьи малоимущей (приложение 2 к Порядку).

4. В случае отсутствия указанных сведения в базе данных получателей мер социальной поддержки, родители (или законные представители) предоставляют в областной бюджетное учреждение здравоохранения справку о признании семьи малоимущей в целях обеспечения лекарственными препаратами детей в возрасте до шести лет, выданную территориальным органом Департамента социальной защиты населения Ивановской области.

5. Областные бюджетные учреждения здравоохранения организуют выписку, учет рецептов и выдачу лекарственных препаратов по заключению врача (фельдшера) детям в возрасте до шести лет из малоимущих семей. Рецепт выписывается врачом (фельдшером) после осмотра ребенка и установки диагноза.

Приложение №1
к Порядку обеспечения детей до шести лет
из малоимущих семей лекарственными препаратами
для лечения острых респираторных вирусных инфекций
и бронхолегочных заболеваний

Перечень лекарственных препаратов для лечения детей в возрасте до шести лет из
малоимущих семей

№	Международное непатентованное наименование лекарственного препарата (МНН)	Лекарственная форма /форма выпуска
1	Амброксол	Сироп для приема внутрь 100мл
2	Интерферон альфа	Раствор для интраназального введения 5мл
3	Парацетамол	Сироп 100мл
4	Ксилометазолин	Капли 0,05% 10мл
5	Ксилометазолин	Спрей 10мл

СПРАВКА

о признании семьи малоимущей в целях бесплатного обеспечения лекарственными препаратами ребенка (детей) в возрасте до шести лет

Дана _____,
проживающему (-ей) по адресу _____,

в том, что его (ее) семья признана малоимущей в целях бесплатного обеспечения ребенка (детей) в возрасте до шести лет из малоимущих семей лекарственными препаратами для лечения острых респираторных вирусных инфекций и бронхолегочных заболеваний.

Основание:

Реестр малоимущих семей: файл «Реестр малоимущих семей» от февраля 2020г., п/№ _____

(подпись)

(ФИО)

СПРАВКА

о признании семьи малоимущей в целях бесплатного обеспечения лекарственными препаратами ребенка (детей) в возрасте до шести лет

Дана _____,
проживающему (-ей) по адресу _____,

в том, что его (ее) семья признана малоимущей в целях бесплатного обеспечения ребенка (детей) в возрасте до шести лет из малоимущих семей лекарственными препаратами для лечения острых респираторных вирусных инфекций и бронхолегочных заболеваний.

Основание:

Реестр малоимущих семей: файл «Реестр малоимущих семей» от февраля 2020г., п/№ _____

(подпись)

(ФИО)

СПРАВКА

о признании семьи малоимущей в целях бесплатного обеспечения лекарственными препаратами ребенка (детей) в возрасте до шести лет

Дана _____,
проживающему (-ей) по адресу _____,

в том, что его (ее) семья признана малоимущей в целях бесплатного обеспечения ребенка (детей) в возрасте до шести лет из малоимущих семей лекарственными препаратами для лечения острых респираторных вирусных инфекций и бронхолегочных заболеваний.

Основание:

Реестр малоимущих семей: файл «Реестр малоимущих семей» от февраля 2020г., п/№ _____

(подпись)

(ФИО)

