

**Распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области от 28 июня 2012 г. N 8/33 "Об утверждении административного регламента предоставления медицинскими организациями государственной услуги "Заполнение и направление в аптеки электронных рецептов" (с изменениями и дополнениями)**

*Информация об изменениях:* Наименование изменено с 1 октября 2024 г. - [Распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области от 27 сентября 2024 г. N 17/15](#)  
[См. предыдущую редакцию](#)

**Распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области  
от 28 июня 2012 г. N 8/33**

**"Об утверждении административного регламента предоставления медицинскими организациями государственной услуги "Заполнение и направление в аптеки электронных рецептов"**

**С изменениями и дополнениями от:**

С изменениями и дополнениями от:

28 января, 5 апреля 2013 г., 24 февраля 2014 г., 28 августа, 21 декабря 2017 г., 7 мая 2018 г., 29 января 2019 г., 20 августа 2020 г., 27 сентября 2024 г.

*Информация об изменениях:* Преамбула изменена с 1 октября 2024 г. - [Распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области от 27 сентября 2024 г. N 17/15](#)  
[См. предыдущую редакцию](#)

В соответствии с [Постановлением](#) Правительства Тюменской области от 30.01.2012 N 31-п "О разработке и утверждении административных регламентов предоставления государственных услуг",

*Информация об изменениях:* Пункт 1 изменен с 1 октября 2024 г. - [Распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области от 27 сентября 2024 г. N 17/15](#)  
[См. предыдущую редакцию](#)

1. Утвердить Административный регламент предоставления учреждениями здравоохранения Тюменской области государственной услуги "Заполнение и направление в аптеки электронных рецептов" согласно [приложению](#) к настоящему распоряжению.

2. [Опубликовать](#) настоящее распоряжение в средствах массовой информации (источниках официального опубликования).

3. Разместить распоряжение в сети Интернет на официальных сайтах [Правительства Тюменской области](#), [департамента здравоохранения Тюменской области](#) на [сайте "Государственные и муниципальные услуги в Тюменской области"](#).

4. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

5. Контроль за выполнением распоряжения оставляю за собой.

Первый заместитель директора департамента

Н.С. Брынза

*Информация об изменениях:* Приложение изменено с 1 октября 2024 г. - [Распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области от 27 сентября 2024 г. N 17/15](#)  
[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение  
к распоряжению  
Департамента  
здравоохранения  
Тюменской области  
от 28 июня 2012 г. N 8/33**

**Административный регламент  
предоставления медицинскими организациями государственной услуги "Заполнение и**

## направление в аптеки электронных рецептов"

### С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:

28 января, 5 апреля 2013 г., 24 февраля 2014 г., 28 августа, 21 декабря 2017 г., 7 мая 2018 г., 29 января 2019 г., 20 августа 2020 г., 27 сентября 2024 г.

## I. Общие положения

### 1.1. Предмет регулирования регламента

Административный регламент предоставления медицинскими организациями государственной услуги "Заполнение и направление в аптеки электронных рецептов" (далее - административный регламент) разработан в целях повышения качества предоставления государственной услуги и определяет сроки и последовательность действий (административных процедур) по предоставлению государственной услуги, порядок и формы контроля предоставления государственной услуги, порядок и формы обжалования решений и действий (бездействия) государственных медицинских организаций системы здравоохранения Тюменской области (далее - медицинская организация), предоставляющих государственную услугу, а также должностных лиц, участвующих в предоставлении государственной услуги.

### 1.2. Круг заявителей

В качестве заявителей (далее - заявители) могут выступать граждане (законные представители либо иные лица, действующие по доверенности), обратившиеся в медицинскую организацию за предоставлением государственной услуги в целях оказания первичной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медицинской помощи и имеющие в соответствии с действующим законодательством право на получение льготы, а также проживающие в Тюменской области:

а) лица, имеющие право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (в соответствии с [Федеральным законом](#) от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи");

б) граждане, имеющие право на предоставление мер социальной поддержки, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно или с 50 процентной скидкой (в соответствии с [постановлением](#) Правительства Тюменской области от 01.06.2023 N 332-п "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой");

в) лица, больные гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лица после трансплантации органов и (или) тканей (в соответствии с [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 N 1416 "О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей");

г) лица, находящиеся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной

недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка не более 40%, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (в соответствии с [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 N 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения").

**1.3. Требование предоставления заявителю государственной услуги в соответствии с вариантом предоставления услуги, соответствующим признакам заявителя, определенным в результате анкетирования, проводимого органом, предоставляющим услугу (далее - профилирование), а также результата, за предоставлением которого обратился заявитель**

Государственная услуга предоставляется заявителю в соответствии с вариантом предоставления государственной услуги (далее - вариант).

Вариант определяется в соответствии с [таблицей 2](#) приложения к настоящему административному регламенту, исходя из установленных в [таблице 1](#) приложения к настоящему административному регламенту признаков заявителя, а также из результата предоставления государственной услуги, за предоставлением которого обратился указанный заявитель.

Признаки заявителя определяются путем профилирования, осуществляемого в соответствии с настоящим административным регламентом.

## **II. Стандарт предоставления государственной услуги**

### **2.1. Наименование государственной услуги**

Наименование государственной услуги: предоставление медицинскими организациями государственной услуги "Заполнение и направление в аптеки электронных рецептов" (далее - государственная услуга).

2.2. Наименование исполнительного органа государственной власти, предоставляющего государственную услугу

Департамент здравоохранения Тюменской области осуществляет организацию предоставления государственной услуги.

Предоставление государственной услуги осуществляют государственные медицинские организации системы здравоохранения Тюменской области, участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области.

### **2.3. Описание результата предоставления государственной услуги**

Результатом предоставления государственной услуги является заполнение и направление в аптеку электронного рецепта на лекарственные препараты (далее - электронный рецепт) в соответствии с правом на льготы, указанные в [пункте 1.2](#) настоящего административного регламента, или мотивированный отказ в заполнении и направлении в аптеку электронного рецепта.

2.4. Срок предоставления государственной услуги, в том числе с учетом необходимости обращения в организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, срок приостановления предоставления государственной услуги в случае, если возможность приостановления предусмотрена законодательством Российской Федерации или Тюменской области

При первичном обращении заявителя в медицинскую организацию государственная услуга предоставляется в день записи заявителя к врачу.

При повторном обращении государственная услуга предоставляется в день приема заявителя врачом, а в случае назначения необходимых лекарственных препаратов по решению врачебной комиссии - в срок не более 7 календарных дней со дня приема заявителя врачом.

2.5. Нормативные правовые акты, регулирующие отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги

Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление государственной услуги размещен на [Официальном портале](#) органов государственной власти Тюменской области и в электронном региональном реестре государственных услуг в соответствии с [постановлением](#) Правительства Тюменской области от 30.05.2011 N 173-п "О порядке формирования и ведения электронного регионального реестра государственных и муниципальных услуг (функций) Тюменской области".

2.6. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги и услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, подлежащих представлению заявителем

Для получения государственной услуги заявитель лично по своему выбору представляет для обозрения в медицинскую организацию следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;

- полис обязательного медицинского страхования на материальном носителе (за исключением застрахованных лиц, указанных в [части 1.1 статьи 10](#) Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации").

Также для получения государственной услуги заявитель лично представляет для обозрения в медицинскую организацию следующие документы:

- документ, подтверждающий полномочия законного представителя (представляется в случае обращения за получением государственной услуги законного представителя заявителя).

Заявители, включенные в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, дополнительно предоставляют для обозрения:

- документ, подтверждающий право на получение набора социальных услуг, в соответствии с действующим законодательством;

- выписку о наличии права на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (социальной услуги), сформированной на основании сведений Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи.

Заявители, имеющие право на меры социальной поддержки в соответствии с [постановлением](#) Правительства Тюменской области от 01.06.2023 N 332-п "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой", дополнительно предоставляют для обозрения:

- документ, подтверждающий фактическое проживание в Тюменской области при отсутствии регистрации по месту жительства (пребывания) в Тюменской области, - копия решения суда об установлении фактов, имеющих юридическое значение, с отметкой о вступлении в законную силу;

- документ, подтверждающий принадлежность гражданина к категориям, указанным в [подпунктах 3.1, 3.2, 3.5 пункта 3](#) Порядка предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются бесплатно или с 50-процентной скидкой, утвержденному [постановлением](#) Правительства Тюменской области от 01.06.2023 N 332-п "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой".

2.7. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления и иных органов, участвующих в предоставлении государственных или муниципальных услуг, и которые заявитель вправе представить

Для получения государственной услуги заявитель вправе по собственному желанию предоставить для обозрения в медицинскую организацию страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (при первичном обращении).

2.8. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги

Основанием для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, является непредставление заявителем всех документов, предусмотренных [пунктом 2.6](#) настоящего административного регламента.

Отказ в приеме документов является основанием для прекращения административной процедуры, но не препятствует повторной подаче заявителем документов, предусмотренных [пунктом 2.6](#) настоящего административного регламента, после устранения причин, послуживших основанием для отказа в приеме документов.

2.9. Исчерпывающий перечень оснований для приостановления или отказа в предоставлении государственной услуги

Основания для приостановления предоставления государственной услуги отсутствуют.

Основанием для отказа в предоставлении государственной услуги является:

- отсутствие медицинских показаний для назначения лекарственного препарата;
- отказ заявителя от получения набора социальных услуг (в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты) на текущий год и установление ежемесячной денежной выплаты в соответствии с действующим законодательством;
- заявитель не относится к категориям граждан, указанным в [пункте 1.2](#) настоящего административного регламента.

2.10. Способы, размер и основание взимания платы государственной пошлины или иной платы, взимаемой за предоставление государственной услуги

Государственная услуга предоставляется бесплатно.

2.11. Перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги и способы, размер и основания взимания платы за предоставление услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги

Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, отсутствуют, в связи с чем плата не взимается.

2.12. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче запроса о предоставлении государственной услуги, услуги, предоставляемой организацией, участвующей в предоставлении государственной услуги, и при получении результата предоставления услуги

Максимальный срок ожидания при подаче запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги составляет 15 минут.

2.13. Срок регистрации запроса заявителя о предоставлении государственной услуги и услуги, предоставляемой организацией, участвующей в предоставлении государственной услуги

Для предоставления государственной услуги направление запроса от заявителя не требуется.

2.14. Требования к помещениям, в которых предоставляются государственная услуга, услуга, предоставляемая организацией, участвующей в предоставлении государственной услуги, к месту ожидания и приема заявителей, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления таких услуг, в том числе к обеспечению доступности для инвалидов указанных объектов в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов

Прием заявителей осуществляется в помещениях медицинских организаций.

Помещения, в которых предоставляется государственная услуга, находятся в пешеходной доступности (не более 10 минут пешком) от остановок общественного транспорта.

Помещения содержат места информирования, предназначенные для ознакомления заявителей с информационными материалами.

Инвалидам обеспечивается создание следующих условий доступности объектов, в которых предоставляется государственная услуга, в соответствии с требованиями, установленными законодательными и иными нормативными правовыми актами:

- возможность беспрепятственного входа в объекты и выхода из них;
- возможность самостоятельного передвижения по территории объекта в целях доступа к месту предоставления услуги, в том числе с помощью работников объекта, предоставляющих услуги, ассистивных и вспомогательных технологий, а также сменного кресла-коляски;
- возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в объект, в том числе с использованием кресла-коляски и, при необходимости, с помощью

работников объекта;

- сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функции зрения и самостоятельного передвижения по территории объекта;

- содействие инвалиду при входе в объект и выходе из него, информирование инвалида о доступных маршрутах общественного транспорта;

- надлежащее размещение носителей информации, необходимой для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам, с учетом ограничений их жизнедеятельности, в том числе дублирование необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне с учетом рекомендаций Всероссийского общества слепых;

- обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации;

- размещение помещений, в которых предоставляется услуга, преимущественно на нижних этажах зданий;

- оборудование на прилегающих к объекту территориях мест для парковки транспортных средств инвалидов;

- на каждой стоянке (остановке) транспортных средств, в том числе около объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (жилых, общественных и производственных зданий, строений и сооружений, включая те, в которых расположены физкультурно-спортивные организации, организации культуры и другие организации), мест отдыха, выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для бесплатной парковки транспортных средств, управляемых инвалидами I, II групп, а также инвалидами III группы в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, и транспортных средств, перевозящих таких инвалидов и (или) детей-инвалидов;

- представление бесплатно в доступной форме с учетом стойких расстройств функций организма инвалидов информации об их правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях доступности их предоставления;

- оказание инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий;

- предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика;

- оказание специалистами медицинских организаций, предоставляющих услуги в сфере охраны здоровья, иной необходимой инвалидам помощи в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами;

- наличие копий документов, объявлений, инструкций о порядке предоставления услуги (в том числе на информационном стенде), выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне, а также аудиоконтур в регистратуре;

- включение условий доступности предоставляемых социальных услуг, необходимых инвалиду с учетом ограничений жизнедеятельности, в индивидуальную программу предоставления социальных услуг, разрабатываемую по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации;

- другие условия доступности государственной услуги, предусмотренные нормативными и правовыми актами.

Требования к залу ожидания

Ожидание приема заявителем осуществляется в помещениях медицинских организаций, осуществляющих предоставление государственной услуги, оборудованных стульями, кресельными секциями.

В местах ожидания имеются средства для оказания первой помощи и доступные места общего пользования (туалет).

Места ожидания соответствуют комфортным условиям для заявителей.

Вход и выход из помещений оборудованы соответствующими указателями.

Требования к местам для заполнения запросов о предоставлении государственной услуги

Места для заполнения заявлений (запросов) оборудованы визуальной, текстовой информацией, размещаемой на информационных стендах.

Места для заполнения заявлений (запросов) снабжены стульями, имеют место для написания и размещения документов, заявлений.

Требования к информационным стендам с образцами заполнения заявлений и перечнем документов, необходимых для предоставления государственной услуги

На информационных стендах в помещениях медицинских организаций размещается следующая информация:

- режим работы медицинской организации;
- графики приема заявителей специалистами медицинской организации;
- номера кабинетов, в которых осуществляется прием документов и устное информирование заявителей;
- фамилии, имена, отчества и должности лиц, осуществляющих прием заявителей и устное информирование;
- адрес [Официального портала](#) органов государственной власти Тюменской области;
- номера телефонов, факсов, адреса электронной почты медицинской организации;
- перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги;
- перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги.

К информационным стендам, на которых размещается информация, обеспечена возможность свободного доступа заявителей, в том числе инвалидов.

#### 2.15. Показатели доступности и качества государственной услуги

Доступность и качество государственной услуги определяется по следующим показателям:

- информированность заявителей о порядке предоставления государственной услуги;
- возможность получения консультаций по порядку предоставления государственной услуги;
- своевременное предоставление ответа на запрос заявителя;
- удобство территориального размещения помещения, в котором предоставляется государственная услуга;
- оснащенность помещений (здания), в которых предоставляется государственная услуга, пандусами, специальными ограждениями, перилами и иными средствами, обеспечивающими возможность получения услуги лицами с ограниченными возможностями здоровья;
- наличие удобного для заявителей графика работы медицинской организации, в том числе наличие возможности получения государственной услуги в дополнительное вечернее время в будние дни и выходные дни, когда в соответствии с [трудовым законодательством](#) основная масса работающих заявителей отдыхает;
- количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность;
- удовлетворенность заявителей сроками и условиями ожидания в очереди при предоставлении государственной услуги;
- удовлетворенность заявителей сроками предоставления государственной услуги.

2.16. Иные требования, в том числе учитывающие случаи и порядок предоставления государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме, особенности предоставления государственной услуги в многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг, особенности предоставления государственной услуги по экстерриториальному принципу (в случае если государственная услуга предоставляется по экстерриториальному принципу) и особенности предоставления государственной услуги в электронной форме

Предоставление государственной услуги в многофункциональных центрах и в электронной форме не предусмотрено.

Государственная услуга по экстерриториальному принципу не предоставляется.

Информация о государственной услуге доступна заявителю на портале услуг Тюменской области <http://uslugi.admtumen.ru/>.

**III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения, в том числе особенности выполнения административных процедур (действий) в электронной форме, а также особенности**

## **выполнения административных процедур в многофункциональных центрах**

### **3.1. Перечень административных процедур**

При предоставлении государственной услуги выполняются следующие административные процедуры:

- Прием документов, представляемых заявителем для оформления медицинской документации при обращении в медицинскую организацию;
- Прием у врача, принятие решения о назначении льготных лекарственных препаратов или отказе в их назначении;
- Оформление и направление в аптеку электронного рецепта.

### **3.2. Прием документов, представляемых заявителем для оформления медицинской документации при обращении в медицинскую организацию**

Основанием для начала исполнения административной процедуры по предоставлению государственной услуги является обращение заявителя для получения услуги в медицинскую организацию.

Документы, указанные в [пункте 2.6](#) настоящего административного регламента, представляются заявителем (законным представителем) непосредственно при личном обращении для обозрения в регистратуру.

В случае отсутствия в региональной информационной системе здравоохранения Тюменской области сведений о СНИЛС или документе, подтверждающем регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, или непредоставления СНИЛС или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, заявителем, специалист медицинской организации в режиме реального времени с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия посредством электронного сервиса обращается в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации с запросом о предоставлении информации о СНИЛС или документе, подтверждающем регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

В регистратуре медицинской организации на заявителя, при первичном обращении, заполняется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или история развития ребенка (далее - медицинская карта) в соответствии с действующим законодательством и осуществляется запись к врачу. При повторном обращении заявителя за предоставлением государственной услуги медицинская карта из регистратуры доставляется лечащему врачу.

В медицинской карте отмечается срок, в течение которого заявитель имеет право на предоставление государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

Максимальный срок выполнения административной процедуры - 15 минут.

В случае наличия оснований для отказа в приеме документов, указанных в [пункте 2.8](#) настоящего административного регламента, принимается решение об отказе в приеме документов у заявителя, а также заявителю даются мотивированные разъяснения о причинах отказа.

Результатом административной процедуры является оформление медицинской карты либо мотивированный отказ в приеме документов.

Фиксация результата выполнения административной процедуры осуществляется путем оформления медицинской карты пациента и записи заявителя к врачу (фельдшеру).

### **3.3. Прием у врача, принятие решения о назначении льготных лекарственных препаратов или отказе в их назначении**

Основанием для начала административной процедуры является обращение к врачу и наличие медицинской карты, оформленной в соответствии с действующим законодательством.

По результатам осмотра участковый врач (терапевт, педиатр), врач общей практики, фельдшер, акушерка определяет показания для назначения льготных лекарственных



препаратов.

Назначение лекарственных препаратов для заявителей:

- имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, заявителей, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания, в соответствии с перечнями лекарственных препаратов, утверждаемыми Правительством Российской Федерации не реже одного раза в 3 года.

- имеющих право на меры социальной поддержки, осуществляемые путем возмещения расходов на оплату лекарственных препаратов для медицинского применения в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей бесплатно или со скидкой 50% от стоимости - осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания в соответствии с перечнями лекарственных препаратов, утверждаемыми Правительством Тюменской области в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области на соответствующий год и плановый период (далее - Перечни).

Ответственным за выполнение административного действия является ответственное лицо медицинской организации - участковый врач (терапевт, педиатр), врач общей практики, фельдшер, акушерка в случае возложения на них полномочий лечащего врача в [порядке](#), установленном [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 N 252н "Об утверждении порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты".

В случае наличия оснований для отказа в предоставлении государственной услуги, установленных [пунктом 2.9](#) настоящего административного регламента, врачом (фельдшером) либо врачебной комиссией, принимается решение об отказе в назначении льготных лекарственных препаратов, о чем сообщается заявителю врачом на приеме.

Максимальный срок выполнения административной процедуры - 15 минут, а в случае необходимости проведения врачебной комиссии - не более 7 календарных дней со дня приема врачом. Медицинский работник на приеме информирует заявителя о дате проведения врачебной комиссии и делает соответствующую запись в медицинскую документацию. Врачебная комиссия проводится не реже одного раза в 7 календарных дней, в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации".

Результат административной процедуры - назначение льготных лекарственных препаратов или мотивированный отказ в назначении льготных лекарственных препаратов.

Фиксация результата выполнения административной процедуры осуществляется путем внесения записи в медицинскую документацию о назначении льготных лекарственных препаратов или отказе в их назначении.

### **3.4. Оформление и направление в аптеку электронного рецепта**

Основанием для начала административной процедуры является наличие соответствующей записи в медицинской документации о назначении лекарственных препаратов.

Участковый врач (терапевт, педиатр), врач общей практики, фельдшер, акушерка оформляет электронный рецепт в модуле Регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения "Электронный рецепт" (далее - РС ЕГИСЗ "Электронный рецепт") по установленной форме, подписывает рецепт усиленной

квалифицированной электронной подписью. По желанию заявителя рецепт оформляется на бумажном носителе и выдается на руки, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте. Рецепты, содержащие назначение наркотических средств или психотропных веществ, оформляются на специальных бланках на бумажном носителе и (или) формируются с согласия пациента или его законного представителя в форме электронных документов, подписанных с использованием усиленной **квалифицированной электронной подписи** лечащего врача или фельдшера, акушерки, на которых возложены функции лечащего врача, и соответствующей медицинской организации.

Заявитель, прибывший в Тюменскую область из другого субъекта Российской Федерации, имеющий право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, вправе обратиться в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, и при предъявлении документов, указанных в **пункте 2.6** настоящего административного регламента, ему выписывается рецепт на лекарственные препараты для медицинского применения с отметкой "иностранного" в правом верхнем углу при наличии медицинских показаний.

Максимальный срок выполнения административной процедуры - 15 минут.

Ответственным за выполнение административного действия является ответственное лицо медицинской организации - участковый врач (терапевт, педиатр), врач общей практики, фельдшер, акушерка.

Критерий принятия решений - наличие соответствующей записи в медицинской документации о назначении лекарственных препаратов и медицинских изделий соответственно:

- для граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (в соответствии с **Федеральным законом** от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи") - в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в соответствии с перечнем медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, в соответствии с перечнем специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, которые утверждены Правительством Российской Федерации;

- для граждан, имеющих право на предоставление мер социальной поддержки, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно или с 50процентной скидкой (в соответствии с **постановлением** Правительства Тюменской области от 01.06.2023 N 332-п "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей бесплатно или с 50 процентной скидкой") - в соответствии с перечнями лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий, применяемых при амбулаторном лечении, установленными Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области;

- для граждан, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей (в соответствии с **постановлением** Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 N 1416 "О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей") - в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом i, ii и vi типов, апластической анемией неуточненной, наследственным

дефицитом факторов ii (фибриногена), vii (лабильного), x (стюарта - прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, утвержденным Правительством Российской Федерации;

- для лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка не более 40%, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 N 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения") - в соответствии с перечнем лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка < 40%, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Результат административной процедуры - оформление электронного рецепта и направление в аптеку посредством веб-сервиса.

Фиксация результата выполнения административной процедуры осуществляется путем заполнения электронного рецепта, подписания рецепта усиленной **квалифицированной электронной подписью** и направление электронного рецепта в аптеку.

При выявлении участковым врачом (терапевтом, педиатром), врачом общей практики, фельдшером, акушеркой опечаток и ошибок в направленных в аптеку электронных рецептах участковый врач (терапевт, педиатр), врач общей практики, фельдшер, акушерка изменяет статус рецепта в модуле РС ЕГИСЗ "Электронный рецепт" на "Испорчен", выписывает новый рецепт и перенаправляет в аптеку в день выявления опечаток и ошибок.

При выявлении опечаток и ошибок в электронном рецепте в аптечной организации, сотрудник аптеки перенаправляет рецепт в медицинскую организацию для оформления нового рецепта в модуле РС ЕГИСЗ "Электронный рецепт". Участковый врач (терапевт, педиатр), врач общей практики, фельдшер, акушерка изменяет статус рецепта в модуле РС ЕГИСЗ "Электронный рецепт" на "Испорчен", выписывает новый рецепт и перенаправляет в аптеку в день выявления опечаток и ошибок.

При выявлении опечаток и ошибок в рецепте, оформленном на бумажном носителе, гражданин обращается в медицинскую организацию к участковому врачу (терапевту, педиатру), врачу общей практики, фельдшеру, акушерке для переоформления рецепта. Исправления допущенных опечаток и ошибок осуществляется в день обращения пациента в медицинскую организацию.

### 3.5. Перечень вариантов предоставления государственной услуги

Варианты предоставления государственной услуги (далее - Вариант):

Вариант	Категория Заявителя
Вариант N 1. "Заполнение и направление в аптеки электронных рецептов"	Заявителями на получение государственной услуги являются отдельные категории граждан, законные представители граждан, обратившиеся в медицинскую организацию за предоставлением государственной услуги:  - имеющие право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (в соответствии с <b>Федеральным законом</b> от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи");

- имеющие право на предоставление меры социальной поддержки (в соответствии с [постановлением](#) Правительства Тюменской области от 01.06.2023 N 332-п "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой");

- лица, больные гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лица после трансплантации органов и (или) тканей (в соответствии с [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 N 1416 "О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей");

- находящиеся под диспансерным наблюдением, перенесшие острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка не более 40%, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (в соответствии с [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 N 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения").

#### Вариант N 1

Результатом предоставления государственной услуги является заполнение и направление в аптечные организации рецептов в форме электронного документа.

Государственная услуга предоставляется в день обращения заявителя в медицинскую организацию, а в случае назначения необходимых лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания по решению врачебной комиссии - в срок не более 7 календарных дней со дня обращения заявителя в медицинскую организацию.

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги, предусмотрен [пунктом 2.6](#) настоящего административного регламента.

Основания для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги предусмотрены [пунктом 2.8](#) настоящего административного регламента.

Оснований для возврата заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, не имеется.

Исчерпывающий перечень оснований для приостановления или отказа в предоставлении государственной услуги предусмотрен [пунктом 2.9](#) настоящего административного регламента.

Перечень и описание административных процедур, предусмотренных настоящим вариантом, изложены в [пунктах 3.1 - 3.4](#) настоящего административного регламента.

Документы, указанные в [пунктах 2.6 и 2.7](#) настоящего административного регламента направляются (подаются) заявителем (представителем) лично в форме документа на бумажном носителе.

Результат услуги может быть получен заявителем (представителем) лично в форме документа на бумажном носителе.

#### **IV. Формы контроля за исполнением регламента**

##### **4.1. Формы контроля и сроки его осуществления:**

В рамках предоставления государственной услуги осуществляются следующие виды контроля: текущий, внеплановый, общественный.

Текущий контроль за соблюдением последовательности действий, определенных административными процедурами по предоставлению государственной услуги, положений настоящего административного регламента, нормативных правовых актов, определяющих порядок выполнения административных процедур, осуществляет руководитель медицинской организации, заместитель руководителя медицинской организации либо лицо, его замещающее.

Специалисты медицинской организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, несут персональную ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства за полноту и качество предоставления государственной услуги, за соблюдение положений настоящего административного регламента и иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к исполнению данной государственной услуги.

Внеплановый контроль осуществляется в форме рассмотрения обращений, заявлений и жалоб граждан в срок, не превышающий 15 рабочих дней с даты их регистрации, оперативное реагирование на обращения и жалобы граждан по вопросам, связанным с предоставлением государственной услуги. Обращения, заявления и жалобы граждан по вопросам, связанным с предоставлением государственной услуги, подлежат обязательной регистрации в течение двух рабочих дней со дня поступления.

Результатом контроля является письменный ответ заявителю об осуществлении необходимых действий для устранения последствий, в случае выявления нарушений прав заявителя.

Специалист, ответственный за прием и рассмотрение документов, несет ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства за соблюдение сроков, порядка приема, проверки документов и их рассмотрения в соответствии с настоящим административным регламентом и иными нормативными правовыми актами.

Граждане, общественные объединения и иные негосударственные некоммерческие организации вправе участвовать в осуществлении общественного контроля. Общественный контроль осуществляется в соответствии с [Федеральным законом](#) от 21.07.2014 N 212-ФЗ "Об основах общественного контроля в Российской Федерации".

#### **V. Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействий) медицинских организаций, предоставляющих государственную услугу, МФЦ, организаций, указанных в части 1.1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", а также их должностных лиц, государственных служащих, работников**

5.1. Заявители имеют право на досудебное (внесудебное) обжалование действий (бездействия) и (или) решений, принятых (осуществленных) медицинскими организациями, Департаментом здравоохранения Тюменской области, должностными лицами медицинских организаций, Департамента здравоохранения Тюменской области в порядке, предусмотренном [главой 2.1](#) Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

5.2. Жалоба на действие (бездействие) работника медицинской организации подается главному врачу или заместителю главного врача медицинской организации, предоставляющей государственную услугу.

Жалоба на действие (бездействие) главного врача и/или заместителя главного врача медицинской организации, предоставляющей государственную услугу, подается на имя директора Департамента здравоохранения Тюменской области.

5.3. Информирование заявителей о порядке подачи и рассмотрения жалобы осуществляется посредством размещения на [Официальном портале](#) органов государственной власти Тюменской области и в электронном региональном реестре государственных услуг в соответствии с [постановлением](#) Правительства Тюменской области от 30.05.2011 N 173-п "О порядке формирования и ведения электронного регионального реестра государственных и муниципальных услуг (функций) Тюменской области", а также на информационных стендах в местах предоставления государственной услуги.

5.4. Информация, указанная в данном разделе, подлежит обязательному размещению в электронном региональном реестре государственных услуг в соответствии с [постановлением](#) Правительства Тюменской области от 30.05.2011 N 173-п "О порядке формирования и ведения электронного регионального реестра государственных и муниципальных услуг (функций) Тюменской области".

**Приложение  
к административному регламенту  
предоставления медицинскими  
организациями государственной  
услуги "Заполнение и направление  
в аптеки электронных рецептов"**

**Перечень  
признаков заявителей, а также комбинации значений признаков, каждый из которых  
соответствует одному варианту предоставления услуги**

**Таблица 1. Перечень признаков заявителей**

N	Признак заявителя	Значения признака заявителя
Услуга: "Заполнение и направление в аптеки электронных рецептов"		
1.	Категория заявителя	1. Отдельные категории граждан, обратившиеся в медицинскую организацию за предоставлением государственной услуги: <ul style="list-style-type: none"> <li>- имеющие право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (в соответствии с <a href="#">Федеральным законом</a> от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи");</li> <li>- имеющие право на предоставление меры социальной поддержки (в соответствии с <a href="#">постановлением</a> Правительства Тюменской области от 01.06.2023 N 332-п "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой");</li> <li>- лица, больные гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лица после трансплантации органов и (или) тканей (в соответствии с <a href="#">постановлением</a> Правительства Российской Федерации от 26.11.2018</li> </ul>

		<p>N 1416 "О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей");</p> <p>- находящиеся под диспансерным наблюдением, перенесшие острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка не более 40%, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (в соответствии с <a href="#">постановлением</a> Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 N 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения").</p> <p>2. Законные представители граждан, указанные в <a href="#">пункте 1</a> настоящего перечня категорий заявителей.</p>
2.	Основание услуги для оказания	1. Поступление заявления и документов
3.	Способ заявления направления	1. Лично
4.	Дальнейшие действия	1. Регистрация заявления 2. Проверка документов 3. Подготовка результата
5.	Результат услуги предоставления	1. Результатом предоставления государственной услуги является заполнение и направление в аптечные организации рецептов в форме электронного документа 2. Мотивированный отказ в предоставлении государственной услуги
6.	Способ направления уведомления заявителю	1. Лично

**Таблица 2. Комбинации значений признаков, каждая из которых соответствует одному варианту предоставления услуги**

N варианта	Комбинация значений признаков
Результат "Заполнение и направление в аптечные организации рецептов в форме электронного документа"	
1.	Прием документов. Прием у врача (фельдшера), принятие решения о назначении (отказе в назначении) лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания. Оформление льготного (бесплатного) рецепта в форме электронного документа и направление его в аптечные организации.

