

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА
РЕСПУБЛИКИ
КАЛМЫКИЯ**



**ХАЛЬМГ
ТАЦЬЧИН
ЗАЛВРИН
ТОГТАВР**

от 29 июля 2025 г.

№ 213

г. Элиста

Об утверждении Порядка предоставления гражданином заявления на получение социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов с использованием электронного сертификата

В соответствии с частью 2 статьи 3 Федерального закона от 30 декабря 2020 г. № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата» Правительство Республики Калмыкия постановляет:

Утвердить прилагаемый Порядок предоставления гражданином заявления на получение социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов с использованием электронного сертификата.

Председатель Правительства
Республики Калмыкия



Г. Босхомджиева

Утвержден
постановлением Правительства
Республики Калмыкия
от 29 июля 2025 г. № 213

Порядок
предоставления гражданином заявления на получение социальной услуги по
обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения,
медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами
лечебного питания для детей-инвалидов с использованием электронного
сертификата

1. Настоящий Порядок предоставления гражданином заявления на получение социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов с использованием электронного сертификата (далее – Порядок, социальная услуга, электронный сертификат) определяет порядок подачи гражданином заявления на получение социальной услуги с использованием электронного сертификата и заявления об отказе от получения социальной услуги с использованием электронного сертификата в Министерство здравоохранения Республики Калмыкия (далее – Министерство).

2. Право на получение социальной услуги с использованием электронного сертификата имеют граждане, указанные в части 4 статьи 3 Федерального закона от 30 декабря 2020 г. № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата» (далее – Федеральный закон), включенные в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи (далее – Федеральный регистр), и не отказавшиеся от получения социальной услуги по обеспечению в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в объеме не менее, чем это предусмотрено перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, сформированным в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, в том числе с использованием электронного сертификата.

3. Заявление на получение социальной услуги с использованием электронного сертификата (далее – заявление) подается гражданином, включенным в Федеральный регистр (его законным представителем) в Министерство в отношении каждого назначенного по рецепту лекарственного

препарата для медицинского применения, медицинского изделия, специализированного продукта лечебного питания для детей-инвалидов по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, а также при наличии технической возможности с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал).

4. Заявление должно содержать следующие сведения:

1) фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, включенного в Федеральный регистр;

2) адрес регистрации гражданина, включенного в Федеральный регистр, по месту жительства или по месту пребывания;

3) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина, включенного в Федеральный регистр в системе обязательного пенсионного страхования;

4) номер полиса обязательного медицинского страхования;

5) абонентский номер гражданина, включенного в Федеральный регистр (его законного представителя), выделенный оператором подвижной радиотелефонной связи (при наличии);

6) номер национального платежного инструмента гражданина, включенного в Федеральный регистр (его законного или уполномоченного представителя);

7) номер рецепта.

5. Министерство в течение семи рабочих дней со дня поступления заявления осуществляет проверку:

1) наличие информации о лице, указанном в заявлении, в качестве получателя социальной услуги, в Федеральном регистре;

2) номера рецепта на лекарственные препараты для медицинского применения, медицинские изделия, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов в Государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Калмыкия.

6. Гражданин, включенный в Федеральный регистр, вправе отказаться от приобретения лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов с использованием электронного сертификата в течение срока его действия, но не более срока действия рецепта на лекарственные препараты для медицинского применения, медицинские изделия, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, в отношении каждого назначенного по рецепту лекарственного препарата для медицинского применения, медицинского изделия, специализированного продукта лечебного питания для детей-инвалидов.

7. Заявление об отказе от приобретения лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов с использованием электронного сертификата подается гражданином (его

законным представителем) в Министерство здравоохранения Республики Калмыкия по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, а также при наличии технической возможности с использованием единого портала.

8. На основании заявления гражданина (его законного представителя) об отказе от приобретения лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов с использованием электронного сертификата Министерство в срок, не позднее следующего рабочего дня после получения такого заявления, с целью осуществления внесения изменения в ранее созданную запись электронного сертификата посредством системы межведомственного электронного взаимодействия передает в государственную информационную систему «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» для последующей передачи в Государственную информационную систему электронных сертификатов в установленном порядке сведения об отказе гражданина, включенного в Федеральный регистр, от приобретения лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов с использованием электронного сертификата.

Приложение № 1
к Порядку предоставления гражданином
заявления на получение социальной услуги
по обеспечению лекарственными
препаратами для медицинского
применения, медицинскими изделиями, а
также специализированными продуктами
лечебного питания для детей-инвалидов с
использованием электронного сертификата,
утвержденному постановлением
Правительства Республики Калмыкия
от 29 июля 2025 г. № 213

Форма

Заявление

на получение социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для
медицинского применения, медицинскими изделиями, а также
специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов с
использованием электронного сертификата

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

2. Сведения о месте пребывания (фактического проживания)

3. Номер полиса обязательного медицинского страхования

4. Страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина

5. Номер национального платежного инструмента, предусмотренного
законодательством Российской Федерации о национальной платежной системе
(карта МИР)

6. Номер рецепта

7. Контактный номер потребителя (его законного представителя) (при наличии)

Подпись гражданина (его законного представителя) _____

Дата _____

Приложение
к заявлению на получение социальной
услуги по обеспечению лекарственными
препаратами для медицинского
применения, медицинскими изделиями, а
также специализированными продуктами
лечебного питания для детей-инвалидов с
использованием электронного сертификата

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность _____

_____ ,
(вид, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

контактная информация: _____

_____ ,
(номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес, адрес регистрации)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата (далее – мера поддержки) даю согласие Министерству здравоохранения Республики Калмыкия на обработку (действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) своих персональных данных, иных сведений, представляемых (запрашиваемых) в связи с рассмотрением заявления на получение социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата.

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение следующих действий:

действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется оператору способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления.

Субъект персональных данных:

_____ ,
(дата)

_____ ,
(подпись)

_____ ,
(Ф.И.О.)

Приложение № 2
к Порядку предоставления гражданином
заявления на получение социальной услуги
по обеспечению лекарственными
препаратами для медицинского
применения, медицинскими изделиями, а
также специализированными продуктами
лечебного питания для детей-инвалидов с
использованием электронного сертификата,
утвержденному постановлением
Правительства Республики Калмыкия
от 29 июля 2025 г. № 213

Форма

Заявление
об отказе от приобретения лекарственных препаратов для медицинского
применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов
лечебного питания для детей-инвалидов с использованием электронного
сертификата

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

2. Сведения о месте пребывания (фактического проживания)

3. Номер электронного сертификата

4. Номер рецепта

5. Контактный номер потребителя (его законного представителя) (при наличии)

отказываюсь от приобретения лекарственных препаратов для медицинского
применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов
лечебного питания для детей-инвалидов с использованием электронного
сертификата.

Подпись гражданина (его законного представителя) _____

Дата _____

Приложение
к заявлению об отказе от приобретения
лекарственных препаратов для
медицинского применения, медицинских
изделий, а также специализированных
продуктов лечебного питания для детей-
инвалидов с использованием электронного
сертификата

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность _____

_____,
(вид, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

контактная информация: _____

_____,
(номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес, адрес регистрации)
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»,
в целях получения социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с
использованием электронного сертификата (далее – мера поддержки) даю согласие Министерству
здравоохранения Республики Калмыкия на обработку (действие (операцию) или совокупность
действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования
таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание,
блокирование, удаление, уничтожение) своих персональных данных, иных сведений,
представляемых (запрашиваемых) в связи с рассмотрением заявления об отказе от получения
социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного
сертификата.

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих
персональных данных, включая совершение следующих действий:

действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием
средств автоматизации или без использования таких средств, с персональными данными, включая
сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование,
удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов
обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О
персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.
Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется оператору способом,
позволяющим подтвердить факт и дату направления.

Субъект персональных данных:

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)