



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

# ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Белгород

« 23 » НОЯБРЯ 20 20 г.

№ 459-ПП

### О поддержке семей с детьми, нуждающимися в паллиативной помощи

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», во исполнение перечня поручений Губернатора Белгородской области от 18 мая 2019 года по вопросам развития детской паллиативной службы в Белгородской области Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить Порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций при оказании помощи семьям с детьми, нуждающимися в паллиативной помощи, и предоставления субсидии на его реализацию (прилагается).

2. Определить управление социальной защиты населения Белгородской области (Батанова Е.П.) органом исполнительной власти, уполномоченным на взаимодействие со специализированными некоммерческими организациями, за исключением государственных и муниципальных учреждений, зарегистрированных и осуществляющих свою деятельность по оказанию паллиативной помощи на территории Белгородской области.

3. Департаменту финансов и бюджетной политики Белгородской области (Боровик В.Ф.) финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего постановления, осуществлять за счет средств, предусмотренных в областном бюджете на соответствующий год по разделу «Социальная политика» на обеспечение поэтапного доступа некоммерческих организаций,

осуществляющих деятельность в социальной сфере, к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление социальных услуг населению.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на департамент здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области (Зубарева Н.Н.).

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Временно исполняющий  
обязанности Губернатора  
Белгородской области**



**В.В. Гладков**

**Приложение**

**УТВЕРЖДЕН**  
постановлением Правительства  
Белгородской области  
от 23 НОЯБРЯ \_\_\_\_\_ 2020 г.  
№ 459-ПП

**Порядок**

**взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций при оказании помощи семьям с детьми, нуждающимися в паллиативной помощи, и предоставления субсидии на его реализацию**

1. Порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций при оказании помощи семьям с детьми, нуждающимися в паллиативной помощи, и предоставления субсидии на его реализацию (далее – Порядок) регулирует процедуру обращения, перечень документов, представляемых вместе с заявлением семей с детьми, нуждающимися в паллиативной помощи, а также механизм предоставления субсидии на финансовое обеспечение расходов, связанных с оказанием паллиативной помощи (далее – Субсидия).

2. Право на получение паллиативной помощи имеют один из родителей либо законный представитель ребенка, нуждающегося в паллиативной помощи (далее – Заявитель), и непосредственно сам ребенок, нуждающийся в паллиативной помощи, на основании заключенного гражданско-правового договора со специализированными некоммерческими организациями, за исключением государственных и муниципальных учреждений, зарегистрированных и осуществляющих свою деятельность по оказанию паллиативной помощи на территории Белгородской области (далее – Организация).

3. Субсидия предоставляется на частичное или полное исполнение обязательств по предоставлению паллиативной помощи лицам, указанным в пункте 2 Порядка, путем перечисления средств на счет Организации за оказанные услуги в размере по 50 000 (пятьдесят тысяч) рублей за фактическое пребывание ребенка и его законного представителя в Организации не более 21 дня на основании заключенного соглашения между управлением социальной защиты населения Белгородской области и Организацией.

4. Субсидия направлена на финансовое обеспечение затрат по оказанию помощи семьям с детьми, нуждающимися в паллиативной помощи, связанных

со следующими видами расходов:

оплата труда с начислениями на выплаты по оплате труда, прочие выплаты;

приобретение лекарственных средств, расходных материалов, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, прочих материальных запасов;

оплата услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, арендной платы за пользование имуществом, оплата программного обеспечения и прочих услуг;

оплата расходов на обучение, повышение квалификации сотрудников;

прочие расходы, расходы на приобретение основных средств.

5. Субсидия носит целевой характер и не может быть использована на другие цели.

6. Условиями предоставления Субсидии являются:

6.1. Представление Организацией заявки на предоставление из бюджета Белгородской области субсидии Организации и документов, указанных в пункте 7 Порядка.

6.2. Соответствие Организации на первое число месяца представления заявки следующим требованиям:

Организация не должна находиться в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении ее не введена процедура банкротства, деятельность некоммерческой организации не должна быть приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

Организация не должна иметь неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

Организация не должна иметь просроченной задолженности по возврату в бюджет Белгородской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Белгородской областью;

Организация должна иметь лицензию на медицинскую деятельность по оказанию паллиативной медицинской помощи;

Организация должна осуществлять свою деятельность на территории Белгородской области;

Организация должна иметь квалифицированных специалистов (медицинский работник, специалист по социальной работе, психолог).

7. Организация:

7.1. Осуществляет паллиативную помощь, информирует граждан, обратившихся по вопросам ее получения, о порядке и условиях предоставления паллиативной помощи.

7.2. Принимает от Заявителя заявление, оформленное согласно приложению № 1 к Порядку, с приложением следующих документов:

а) копия паспорта Заявителя;

б) копия свидетельства о рождении ребенка или копия паспорта ребенка (от 14 лет);

в) заключение о наличии показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи, выданное ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница».

7.3. Заключает договор между Заявителем и Организацией.

7.4. Оформляет справку, подтверждающую госпитализацию ребенка, нуждающегося в паллиативной помощи.

7.5. Оформляет, при необходимости, заключение комиссии по разбору нестандартных случаев госпитализаций, не указанных в Порядке. В состав комиссии входят: главный врач Организации, осуществляющей свою деятельность по оказанию паллиативной помощи на территории Белгородской области, представители управления социальной защиты населения Белгородской области, представители департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области.

7.6. Формирует пакет документов, указанных в подпункте 7.2 пункта 7 Порядка, и направляет в управление социальной защиты населения Белгородской области.

8. Ответственность за достоверность и полноту предоставляемых сведений и документов возлагается на Заявителя.

8.1. Должностные лица, имеющие в соответствии с должностными регламентами (инструкциями) доступ к персональным данным, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за распространение и (или) незаконное использование конфиденциальной информации, ставшей им известной в связи с организацией оказания помощи семьям с детьми, нуждающимися в паллиативной помощи.

8.2. В заявлении подтверждается согласие Заявителя на обработку персональных данных всех граждан, указанных в заявлении.

9. Заявление регистрируется Организацией в журнале регистрации заявлений по форме согласно приложению № 2 к Порядку.

10. Организация в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента принятия у Заявителя пакета документов, указанных в подпункте 7.2 пункта 7 Порядка, направляет в управление социальной защиты населения Белгородской области заявку по форме согласно приложению № 3 к Порядку.

11. Управление социальной защиты населения Белгородской области осуществляет функции главного распорядителя средств областного бюджета по предоставлению субсидии на финансовое обеспечение расходов, связанных с оказанием паллиативной помощи.

12. Управление социальной защиты населения Белгородской области после получения от Организации заявки по форме согласно приложению № 3 к Порядку формирует и направляет сводную бюджетную заявку на перечисление средств в департамент финансов и бюджетной политики Белгородской области ежемесячно до 25 числа.

13. Департамент финансов и бюджетной политики Белгородской области после получения сводной бюджетной заявки на бумажном носителе

от управления социальной защиты населения Белгородской области в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения заявки перечисляет бюджетные средства с лицевого счета управления социальной защиты населения Белгородской области, открытого на едином счете областного бюджета, на расчетный счет Организации.

14. Ответственность за целевое использование бюджетных средств несет Организация.

15. Организация ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, представляет в управление социальной защиты населения Белгородской области отчет о расходовании бюджетных средств по форме согласно приложению № 4 к Порядку.



**Приложение № 1  
к Порядку взаимодействия  
медицинских организаций,  
организаций социального  
обслуживания и общественных  
объединений, иных  
некоммерческих организаций  
при оказании помощи семьям  
с детьми, нуждающимися  
в паллиативной помощи,  
и предоставления субсидии  
на его реализацию**

В управление социальной защиты  
населения Белгородской области

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Паспорт серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(орган, выдавший паспорт)

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_

(дата выдачи)

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства с указанием индекса)

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о поддержке семей с детьми, нуждающимися**  
**в паллиативной помощи**

Прошу \_\_\_\_\_ предоставить \_\_\_\_\_ паллиативную \_\_\_\_\_ помощь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Я согласен (на) на обработку указанных мной персональных данных органом социальной защиты населения с целью реализации мер социальной поддержки.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании договора с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных.

Срок и условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация управления социальной защиты населения Белгородской области.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении,  
соответствуют документу,  
удостоверяющему личность

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)



**Приложение № 2  
к Порядку взаимодействия  
медицинских организаций,  
организаций социального  
обслуживания и общественных  
объединений, иных  
некоммерческих организаций  
при оказании помощи семьям  
с детьми, нуждающимися  
в паллиативной помощи,  
и предоставления субсидии  
на его реализацию**

**Журнал  
регистрации заявлений о поддержке семей с детьми,  
нуждающимися в паллиативной помощи**

<b>Регистрационный номер заявления</b>	<b>Дата приема заявления</b>	<b>Ф.И.О. заявителя</b>	<b>Дата направления заявления и пакета документов в управление социальной защиты населения Белгородской области</b>

**Приложение № 3  
к Порядку взаимодействия  
медицинских организаций,  
организаций социального  
обслуживания и общественных  
объединений, иных  
некоммерческих организаций  
при оказании помощи семьям  
с детьми, нуждающимися  
в паллиативной помощи,  
и предоставления субсидии  
на его реализацию**

**Заявка  
на перечисление бюджетных средств на поддержку семей с детьми,  
нуждающимися в паллиативной помощи**

<b>№ п/п</b>	<b>Ф.И.О. заяви- теля</b>	<b>Ф.И.О. ребенка</b>	<b>Адрес регистрации по месту жительства</b>	<b>Сумма (рублей)</b>	<b>Реквизиты счета организации, осуществляющей паллиативную помощь</b>
1.					
2.					
...					

**Приложение № 4  
к Порядку взаимодействия  
медицинских организаций,  
организаций социального  
обслуживания и общественных  
объединений, иных  
некоммерческих организаций  
при оказании помощи семьям  
с детьми, нуждающимися  
в паллиативной помощи,  
и предоставления субсидии  
на его реализацию**

На бланке организации

Управление социальной защиты населения  
Белгородской области

**Отчет  
о расходовании бюджетных средств на поддержку семей с детьми,  
нуждающимися в паллиативной помощи**

**Информация, указываемая (предоставляемая) организацией,  
осуществляющей паллиативную помощь**

№ п/п	Ф.И.О. заявителя	Дата и номер договора	Сумма (рублей)	Дата зачисления выплаты
1.				
2.				
...				

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ (подпись)

И.О. Фамилия