



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25 февраля 2022 г.

№ 84-п

г. Тюмень

*Об утверждении Порядка
предоставления государственной
услуги по оказанию паллиативной
медицинской помощи с использованием
социального сертификата*

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации от 31.07.1998 № 145-ФЗ, Федеральным законом от 13.07.2020 № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» (далее – Федеральный закон № 189-ФЗ), приказом Минздрава России № 345н, Минтруда России № 372н от 31.05.2019 «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», постановлением Правительства Тюменской области от 01.10.2021 № 616-п «О государственном социальном заказе на оказание государственных услуг в социальной сфере, отнесенных к полномочиям исполнительных органов государственной власти Тюменской области» (далее – постановление № 616-п):

1. Утвердить Порядок предоставления государственной услуги по оказанию паллиативной медицинской помощи с использованием социального сертификата согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2022.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Тюменской области, координирующего и контролирующего деятельность Департамента здравоохранения Тюменской области.

Губернатор области



А.В. Моор

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ ПО ОКАЗАНИЮ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА**

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления государственной услуги по оказанию паллиативной медицинской помощи с использованием социального сертификата (далее - Порядок) устанавливает перечень потребителей государственной услуги (далее - пациент) по оказанию паллиативной медицинской помощи с использованием социального сертификата, порядок его формирования, порядок формирования и ведения реестра исполнителей государственных услуг по социальному сертификату и исключения из него, а также порядок предоставления услуги населению Тюменской области.

1.2. Понятия, применяемые в настоящем Порядке, используются в значениях, указанных в Федеральном законе № 189-ФЗ.

1.3. Настоящий Порядок размещается на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области (<https://admtyumen.ru>).

1.4. Уполномоченным органом, обеспечивающим организацию предоставления государственной услуги по оказанию паллиативной медицинской помощи с использованием социального сертификата, является Департамент здравоохранения Тюменской области (далее - Департамент).

1.5. Департамент вправе передать полномочия по формированию социального сертификата, формированию и ведению реестра получателей социального сертификата, а также реестра исполнителей государственных услуг по социальному сертификату ГАУ ТО «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее - ГАУ ТО «МИАЦ»).

На учреждение распространяются требования настоящего Порядка и аналогичным образом все требования, предъявляемые законодательством к уполномоченному органу исполнительной власти.

**II. Формирование и ведение реестра исполнителей
государственных услуг по социальному сертификату**

2.1. Реестр исполнителей государственных услуг по социальному сертификату (далее - реестр исполнителей государственных услуг) формируется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 13.02.2021 № 183 «Об утверждении Положения о структуре реестра исполнителей государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере и порядке формирования информации, включаемой в такой реестр, а также Правил исключения исполнителя государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере из реестра исполнителей государственных

(муниципальных) услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере» (далее - постановление № 183), постановлением 616-п с учетом особенностей, установленных настоящим Порядком.

2.2. В срок до 01 августа каждого года на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области (<https://admtyumen.ru>) Департаментом размещается объявление о начале процедуры отбора участников на включение в реестр исполнителей государственных услуг.

2.3. В объявлении о начале отбора участников на включение в реестр исполнителей государственных услуг указываются:

- дата начала сбора запросов;
- дата окончания сбора запросов;
- адрес электронной почты, на который принимаются запросы и место приема запросов на бумажном носителе;
- ссылка на форму запроса на включение в реестр исполнителей государственных услуг;
- перечень документов, прилагаемых участником отбора к запросу;
- ссылка на настоящий Порядок;
- способы обратной связи с участником отбора.

2.4. Запрос на включение в реестр исполнителей государственных услуг регистрируется ГАУ ТО «МИАЦ» в течение одного рабочего дня со дня поступления в порядке очереди.

В случае поступления запроса на бумажном носителе нарочно регистрация происходит в момент предоставления запроса. Один экземпляр запроса передается ГАУ ТО «МИАЦ», второй остается у участника отбора. На обоих экземплярах (идентичных) проставляется дата и регистрационный номер. Номера присваиваются в порядке очереди.

При отсутствии второго (идентичного) экземпляра ГАУ ТО «МИАЦ» самостоятельно изготавливает копию запроса (без приложений), проставляет регистрационный номер, соответствующий первому экземпляру, и передает представителю участника отбора.

Запросы, поступившие почтовым отправлением с уведомлением о вручении и по электронной почте, регистрируются сквозной нумерацией в одном журнале с запросами, поступившими на бумажном носителе нарочно.

По желанию участники отбора могут приложить к запросу информацию о банковских реквизитах.

Ответственность за полноту и достоверность информации, содержащейся в запросе на включение в реестр исполнителей государственных услуг, а также в документах, прилагаемых к запросу, несет участник отбора на включение в реестр исполнителей государственных услуг.

2.5. ГАУ ТО «МИАЦ» осуществляет проверку запросов на соответствие требованиям, установленным постановлением № 616-п, в течение одного рабочего дня со дня регистрации.

Включение участника отбора исполнителей услуг в реестры, содержащие информацию о выдаче лицензии и (или) аккредитации, признание участника отбора исполнителей услуг исполнителем общественно полезных услуг в соответствии с постановлением Правительства Российской

Федерации от 26.01.2017 № 89 «О реестре некоммерческих организаций - исполнителей общественно полезных услуг» либо оказание участником отбора исполнителей услуг государственных услуги в социальной сфере на основании государственного задания является основанием для признания такого участника соответствующим требованиям, предъявляемым к участникам отбора исполнителей услуг в соответствии с частью 3 статьи 9 Федерального закона № 189-ФЗ.

Также проверяется комплектность запроса на наличие документов, обязательных для приложения, указанных в пункте 3.5 приложения № 1 к постановлению № 616-п.

2.6. В течение одного рабочего дня после даты начала проверки запросов ГАУ ТО «МИАЦ» направляет запросы и информацию о результатах проверки в комиссию Департамента по разработке государственных заданий, государственных заказов, государственного социального заказа на оказание государственной услуги в социальной сфере по направлению «Оказание паллиативной медицинской помощи» (далее - Комиссия).

Положение и состав Комиссии утверждаются распоряжением Департамента.

В течение двух рабочих дней Комиссия на своем заседании рассматривает запросы и информацию о результатах проверки, принимает решение о включении участника отбора в реестр исполнителей государственных услуг либо об отказе во включении.

Решение принимается в виде локального акта Департамента (далее - локальный акт) и размещается на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области (<https://admtumen.ru>).

ГАУ ТО «МИАЦ» включает информацию в реестр исполнителей государственных услуг, а также уведомляет участников отбора исполнителей услуги о принятом решении.

Исполнители государственной услуги обеспечивают доступ к информационным ресурсам для оказания государственной услуги.

2.7. Исключение исполнителя государственной услуги по социальному сертификату из реестра исполнителей государственных услуг осуществляется в следующих случаях:

- на основании заявления исполнителя государственной услуги о несогласии с измененными в соответствии с частью 2 статьи 23 Федерального закона № 189-ФЗ условиями оказания государственной услуги в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом в соответствии с правилами, утвержденными постановлением № 183 с учетом положений пункта 2.8 настоящего Порядка;

- в связи с включением исполнителя государственной услуги в реестр недобросовестных исполнителей государственных услуг в социальной сфере, формируемый в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19.02.2021 № 222 «Об утверждении Правил формирования, ведения и размещения реестра недобросовестных исполнителей государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере»;

- на основании заявления исполнителя государственной услуги об исключении из реестра исполнителей государственных услуг с учетом положений пункта 2.8 настоящего Порядка. Исполнитель государственной

услуги должен уведомить Департамент о намерении выйти из реестра исполнителей государственных услуг не менее чем за полгода.

2.8. Исполнитель государственной услуги направляет в ГАУ ТО «МИАЦ» заявление об исключении из реестра исполнителей государственных услуг любыми способами, способными подтвердить отправление.

В течение трех рабочих дней со дня получения заявления ГАУ ТО «МИАЦ» направляет в Департамент информацию об исключении исполнителя государственной услуги из реестра исполнителей государственных услуг, а также формирует и направляет уведомление об исключении исполнителя государственной услуги из реестра исполнителей государственных услуг с указанием основания исключения.

2.9. Уведомление об исключении исполнителя государственной услуги из реестра исполнителей государственных услуг направляется исполнителю государственной услуги способом, указанным в заявлении.

2.10. ГАУ ТО «МИАЦ» в течение одного дня со дня получения заявления вносит изменения в реестровую запись и переносит ее в архив, где она подлежит хранению в течение пяти лет.

2.11. Исполнитель государственной услуги считается исключенным из реестра исполнителей государственных услуг с даты представления в ГАУ ТО «МИАЦ» заявления.

III. Порядок предоставления государственной услуги по социальному сертификату

3.1. Получить государственную услугу по оказанию паллиативной медицинской помощи с использованием социального сертификата вправе совершеннолетние пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, проживающие в Тюменской области, состоящие в регистре паллиативных пациентов и выразившие желание на получение паллиативной медицинской помощи с использованием социального сертификата в соответствии с настоящим Порядком.

Паллиативная медицинская помощь оказывается:

- взрослым пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, а также заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, при наличии медицинских показаний, в том числе:

- различные формы злокачественных новообразований;

- органный недостаточность в стадии декомпенсации при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;

- хронические прогрессирующие заболевания в терминальной стадии развития;

- тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;

- тяжелые необратимые последствия травм, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;

- дегенеративные заболевания нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;

различные формы деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания;

социально значимые инфекционные заболевания в терминальной стадии развития, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи.

3.2. Оказание паллиативной медицинской помощи пациенту по настоящему Порядку осуществляется на основании нормативных правовых актов, утвержденных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в установленных сферах деятельности.

3.3. Пациент, нуждающийся в паллиативной медицинской помощи в соответствии с пунктом 3.1 настоящего Порядка, желающий получить государственную услугу по оказанию паллиативной медицинской помощи с использованием социального сертификата, заполняет в медицинской организации, в том числе при содействии медицинского работника, заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее - форма заявления) с указанием выбранного исполнителя государственной услуги из реестра исполнителей государственных услуг.

На основании оформленного заявления медицинским работником принимается решение о выдаче социального сертификата либо об отказе в выдаче социального сертификата с учетом положений приказа Департамента здравоохранения Тюменской области от 10.04.2020 № 230 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Тюменской области» (далее - приказ № 230).

Форма заявления выдается непосредственно в медицинской организации.

Социальный сертификат формируется ГАУ ТО «МИАЦ» в электронном виде в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24.11.2020 № 1915 «Об утверждении общих требований к форме и содержанию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере» (далее - общие требования).

3.4. ГАУ ТО «МИАЦ» осуществляет проверку непревышения совокупного объема оказания по всем социальным сертификатам над общим объемом оказания паллиативной медицинской помощи по социальным сертификатам в отчетном периоде.

3.5. Выбор исполнителя государственной услуги осуществляется пациентом самостоятельно из реестра исполнителей государственных услуг.

3.6. Медицинские организации регистрируют заявление пациента в день поступления.

В течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления медицинский работник рассматривает заявление пациента и принимает решение:

- о выдаче социального сертификата;
- об отказе в выдаче социального сертификата при наличии условий, установленных пунктом 3.7 настоящего Порядка.

3.7. Основаниями для отказа в выдаче социального сертификата являются:

- обращение пациента, не соответствующего критериям, установленным пунктом 3.1 настоящего Порядка;

- выбор пациентом для оказания государственной услуги медицинской организации, не включенной в реестр исполнителей государственных услуг или исключенной из реестра.

Решение об отказе в выдаче социального сертификата направляется пациенту в течение одного рабочего дня со дня принятия решения способом, указанным в заявлении.

В случае принятия медицинским работником решения о выдаче социального сертификата заявление пациента направляется в ГАУ ТО «МИАЦ» в соответствии с приказом № 230.

3.8. На основании решения медицинского работника о выдаче социального сертификата ГАУ ТО «МИАЦ» формирует социальный сертификат с учетом общих требований, а также проставляет в заявлении пациента номер социального сертификата.

Информация о выдаче социального сертификата в день принятия медицинским работником решения о выдаче пациенту социального сертификата вносится в реестр получателей социального сертификата, формируемый в порядке, установленном статьей 20 Федерального закона № 189-ФЗ.

3.9. Социальный сертификат формируется в электронном виде посредством информационной системы, определенной Департаментом. Сформированный социальный сертификат автоматически направляется в медицинскую организацию, выбранную пациентом. Медицинская организация в течение одного рабочего дня после получения социального сертификата информирует пациента о дате начала оказания государственной услуги способом, указанным в заявлении.

Социальный сертификат по требованию пациента может быть выдан на бумажном носителе в соответствии с общими требованиями на основании информации, включенной в реестр получателей социального сертификата, о получателе социального сертификата и подписывается уполномоченным лицом. Социальный сертификат хранится вместе с медицинской документацией пациента и является ее частью.

При оформлении социального сертификата в электронном виде подписание осуществляется уполномоченным лицом с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

3.10. Сведения о заявлении пациента, включаемые в социальный сертификат, содержат персональные данные, сохранность которых обеспечивается в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

3.11. Медицинский работник выдает на руки социальный сертификат пациенту в день его включения в реестр получателей социального сертификата.

3.12. Паллиативная медицинская помощь предоставляется пациенту на основании выданного социального сертификата.

3.13. В случае предоставления государственной услуги по оказанию паллиативной медицинской помощи с использованием социального

сертификата дополнительного заключения исполнителем государственной услуги договора с пациентом не требуется.

3.14. Сроки ожидания оказания паллиативной медицинской помощи по сертификату соответствуют срокам, установленным действующей Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области на соответствующий период.

3.15. Исполнитель государственной услуги вправе отказать пациенту в оказании паллиативной медицинской помощи с использованием социального сертификата в случае достижения предельного объема оказания государственной услуги, установленного соглашением, заключаемым по результатам отбора исполнителей государственных услуг.

3.16. Социальный сертификат включает разделы, установленные общими требованиями. Срок действия сертификата ограничивается календарным годом, в котором сертификат выдан.

3.17. Финансовое обеспечение (возмещение) затрат, связанных с оказанием соответствующей государственной услуги в социальной сфере с использованием социального сертификата, осуществляется Департаментом путем предоставления исполнителям государственных услуг субсидий из областного бюджета на основании соглашения о финансовом обеспечении (возмещении) затрат, связанных с оказанием государственных услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом, заключаемого в порядке, определенном приложением № 3 к постановлению № 616-п.

3.18. Стоимость государственной услуги по оказанию паллиативной медицинской помощи с использованием социального сертификата (C_i) определяется по формуле:

$$C_i = N * V, \text{ где:}$$

N - норматив затрат на оказание соответствующей государственной услуги, утвержденный Департаментом здравоохранения Тюменской области на соответствующий финансовый год;

V - объем оказания соответствующей государственной услуги.

3.19. Перечисление субсидии осуществляется Департаментом на расчетный счет получателя субсидии в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

3.20. Перераспределение объемов субсидий между получателями субсидии осуществляется Комиссией по заявлению получателя субсидии, желающего уменьшить размер ранее предоставленной субсидии.

Приложение к порядку предоставления
государственной услуги по оказанию
паллиативной медицинской помощи
с использованием социального сертификата

Главному врачу _____
(наименование медицинской организации)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Ф.И.О. пациента или законного представителя)

_____ (проживающему по адресу)

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты)

**Заявление
о нуждаемости пациента в паллиативной медицинской помощи
в стационарных условиях/амбулаторных условиях (нужное подчеркнуть),
с использованием социального сертификата**

Номер сертификата _____

Я,	
	(Ф. И. О. гражданина)

«	»		г. рождения, зарегистрированный по адресу:
Серия, номер паспорта		СНИЛС	
(адрес места регистрации гражданина)			
(адрес места жительства гражданина)			

(дата решения врачебной комиссии и внесения в Регистр паллиативных пациентов)	

даю информированное добровольное согласие для получения паллиативной медицинской помощи в стационарных/амбулаторных условиях (нужное зачеркнуть) лицом, законным представителем которого я являюсь (нужное подчеркнуть) в

(полное наименование медицинской организации)	

в доступной для меня форме мне разъяснены показания для госпитализации, цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Мне разъяснен, алгоритм предоставления государственной услуги по оказанию паллиативной медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. № 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».

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (нужное подчеркнуть).

(Ф. И. О. гражданина, контактный телефон)			
(подпись)		(Ф. И. О. гражданина или законного представителя гражданина)	
(подпись)		(Ф. И. О. медицинского работника)	
(подпись)		(Ф.И.О. председателя ВК)	
«	»		г.
(дата оформления)			