

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Архангельской области  
от 12 октября 2012 г. № 462-пп

**П О Р Я Д О К**  
**предоставления государственными медицинскими организациями**  
**Архангельской области единовременных денежных выплат**  
**в связи с направлением женщин на родоразрешение**  
**в государственные медицинские организации Архангельской области**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру предоставления единовременной денежной выплаты в связи с направлением женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации Архангельской области (далее – выплата, государственные медицинские организации).

2. Выплата представляется беременным женщинам, направленным на родоразрешение государственными медицинскими организациями по месту наблюдения по беременности в соответствии с листом маршрутизации женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации Архангельской области, являющимся приложением № 1 к настоящему Порядку.

3. Выплата предоставляется в размере, установленном приложением № 2 к настоящему Порядку.

4. Предоставление выплаты осуществляется государственными медицинскими организациями по месту родоразрешения.

**II. Порядок представления документов для назначения выплаты**

5. Для назначения выплаты заявители представляют следующие документы:

1) заявление о назначении выплаты по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

2) копию документа, удостоверяющего личность заявителя (в случае, если от имени заявителя действует лицо, являющееся его представителем, то дополнительно предъявляется документ, удостоверяющий личность представителя, и документ, подтверждающий соответствующие полномочия);

3) копию документа о направлении заявителя на родоразрешение, выданного государственной медицинской организацией по месту наблюдения по беременности.

6. Заявление и прилагаемые к нему документы представляются в государственную медицинскую организацию по месту родоразрешения.

### **III. Порядок предоставления выплаты**

7. Государственная медицинская организация, рассмотрев поступившие заявление о назначении выплаты и прилагаемые к нему документы:

- 1) принимает решение о предоставлении выплаты;
- 2) принимает решение об отказе в предоставлении выплаты при наличии оснований, указанных в пункте 9 настоящего Порядка.

8. Государственная медицинская организация письменно уведомляет заявителя о принятом решении, предусмотренном подпунктами 1 и 2 пункта 7 настоящего Порядка, не позднее пяти календарных дней со дня поступления заявления о назначении выплаты. В случае принятия решения, указанного в подпункте 2 пункта 7 настоящего Порядка, заявителю разъясняются основания отказа.

9. Основаниями для отказа в назначении выплаты являются:

- 1) представление документов, не подтверждающих наличие условий отнесения заявителя к категории лиц, имеющих право на предоставление выплаты в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка;
- 2) представление заявителем документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, не в полном объеме;
- 3) представление заявителем недостоверных сведений.

10. Государственная медицинская организация:

- 1) регистрирует поступающие заявления;
- 2) ведет учет лиц, получивших выплату;
- 3) осуществляет выплату.

11. Выплата предоставляется государственной медицинской организацией в течение пяти календарных дней со дня принятия решения о предоставлении выплаты путем перечисления денежных средств на счет, открытый в банке или иной кредитной организации, указанный в заявлении о назначении выплаты.

12. Отказ в предоставлении выплаты может быть обжалован в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

### **IV. Финансовое обеспечение предоставления выплаты**

13. Министерство здравоохранения Архангельской области (далее – министерство здравоохранения) в течение месяца со дня доведения ему в установленном порядке как главному распорядителю средств областного бюджета соответствующих бюджетных ассигнований на предоставление выплат издает распоряжение об организации предоставления выплат государственными медицинскими организациями.

В распоряжении указываются реквизиты лицевого счета в территориальном органе Федерального казначейства, предназначенного для отражения операций по предоставлению государственной медицинской организацией выплат.

Копия распоряжения (выписка из распоряжения) направляется министерством здравоохранения в государственную медицинскую организацию в течение двух рабочих дней со дня его подписания.

14. Государственная медицинская организация в течение пяти рабочих дней со дня получения копии распоряжения (выписки из распоряжения) представляет в территориальный орган Федерального казначейства документы, необходимые для открытия лицевого счета получателю бюджетных средств, в порядке, установленном Федеральным казначейством. Основанием для открытия указанного лицевого счета является копия распоряжения (выписка из распоряжения).

15. Финансовое обеспечение осуществления государственной медицинской организацией выплат производится в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели.

16. Государственная медицинская организация осуществляет оплату денежных обязательств по предоставлению выплат на основании платежных документов, представленных в территориальный орган Федерального казначейства.

17. Санкционирование кассовых выплат осуществляется государственной медицинской организацией в порядке, установленном министерством финансов Архангельской области в отношении получателей средств областного бюджета.

18. Государственная медицинская организация представляет в министерство здравоохранения отчетность в порядке, установленном Министерством финансов Российской Федерации для составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации получателями бюджетных средств.

19. Министерство здравоохранения в составе сводной бухгалтерской отчетности бюджетных и автономных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения, представляет в министерство финансов Архангельской области отчетность об исполнении обязательств в порядке, установленном Министерством финансов Российской Федерации для составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, бюджета главного распорядителя, распорядителя, получателя бюджетных средств, главного администратора, администратора источников финансирования дефицита бюджета, главного администратора, администратора доходов бюджета.

20. Контроль за целевым использованием средств областного бюджета, предусмотренных на выплаты, осуществляется министерством здравоохранения и органами государственного финансового контроля Архангельской области в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

21. Ответственность за нецелевое использование средств областного бюджета, предусмотренных на выплаты, несет государственная медицинская организация, являющаяся получателем указанных средств.

22. При выявлении факта нецелевого использования средств областного бюджета, предусмотренных на выплаты, государственная медицинская организация обязана в течение 30 рабочих дней со дня уведомления министерством здравоохранения возвратить средства областного бюджета, предусмотренные на выплаты, которые использовались не по целевому назначению. Бюджетные средства возвращаются на счет министерства здравоохранения по коду классификации расходов бюджетов Российской Федерации.

В случае невозврата средств областного бюджета, предусмотренных на выплаты, взыскание средств производится в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку предоставления государственными медицинскими организациями Архангельской области единовременных денежных выплат в связи с направлением женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации Архангельской области

### ЛИСТ МАРШРУТИЗАЦИИ

#### женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации Архангельской области

№ п/п	Муниципальные образования Архангельской области	Государственные медицинские организации Архангельской области, являющиеся местом родоразрешения		
		Беременные низкой степени перинатального риска	Беременные средней степени перинатального риска	Беременные высокой степени перинатального риска
1	2	3	4	5
1.	Город Архангельск	государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельский клинический родильный дом имени К.Н. Самойловой» (далее – ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»)	ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»	перинатальный центр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»

1	2	3	4	5
				(далее – ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»)/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»
2. Город Северодвинск	государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Северодвинский родильный дом» (далее – ГБУЗ «Северодвинский родильный дом»)	ГБУЗ «Северодвинский родильный дом»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»	
3. Город Новодвинск	государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Новодвинская центральная городская больница» (далее – ГБУЗ «Новодвинская центральная городская больница»)	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»	
4. Город Котлас и Котласский муниципальный район	государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (далее – ГБУЗ «Котласская центральная городская больница»)	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»	
5. Город Коряжма	государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Коряжемская городская больница» (далее – ГБУЗ «Коряжемская городская больница»)	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»	
6. Город Мирный	государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Мирнинская центральная городская больница» (далее – ГБУЗ «Мирнинская центральная городская больница»)	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»	
7. Вельский муниципальный район	государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Вельская центральная районная больница»	ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/	

1	2	3	4	5
		(далее – ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»)		ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»
8.	Верхнетоемский муниципальный район	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница»	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»
9.	Вилегодский муниципальный район	ГБУЗ «Коряжемская городская больница»	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»
10.	Виноградовский муниципальный район	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»
11.	Каргопольский муниципальный район	государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Няндомская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Няндомская центральная районная больница»)	ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»
12.	Коношский муниципальный район	ГБУЗ «Няндомская центральная районная больница»	ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»
13.	Красноборский муниципальный район	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница»	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»

1	2	3	4	5
14.	Ленский муниципальный район	ГБУЗ «Коряжемская городская больница»	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»
15.	Лешуконский муниципальный район	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»
16.	Мезенский муниципальный район	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»
17.	Няндомский муниципальный район	ГБУЗ «Няндомская центральная районная больница»	ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»
18.	Онежский муниципальный район	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»
19.	Пинежский муниципальный район	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»
20.	Плесецкий муниципальный район	ГБУЗ «Мирнинская центральная городская больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»

1	2	3	4	5
21.	Приморский муниципальный район (в зависимости от территориальной приближенности)	ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»/ГБУЗ «Новодвинская центральная городская больница»/ГБУЗ «Северодвинский родильный дом»	ГБУЗ «Северодвинский родильный дом»/ ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»
22.	Устьянский муниципальный район	ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»	ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»
23.	Холмогорский муниципальный район	ГБУЗ «Новодвинская центральная городская больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»
24.	Шенкурский муниципальный район	ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»	ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»/ ГБУЗ «Архангельский клинический родильный дом»

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к Порядку предоставления государственными медицинскими организациями Архангельской области единовременных денежных выплат в связи с направлением женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации Архангельской области

**Р А З М Е Р**  
**единовременных денежных выплат в связи с направлением женщин**  
**на родоразрешение в государственные медицинские организации**  
**Архангельской области**

<b>Наименование муниципального образования Архангельской области</b>	<b>Наименование пункта прибытия</b>	<b>Размер единовременной денежной выплаты в связи с направлением женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации Архангельской области (рублей)</b>
1	2	3
Вельский муниципальный район	г. Архангельск	2 942,5
Верхнетоемский муниципальный район	г. Котлас	1 299,5
	г. Архангельск	2 768,5
Вилегодский муниципальный район	г. Коряжма	485,9
	г. Котлас	598,9
	г. Архангельск	6 248,9
Виноградовский муниципальный район	г. Архангельск	1 819,3
Каргопольский муниципальный район	г. Няндомы	847,5
	г. Вельск	508,5
	г. Архангельск	2 915,4
Коношский муниципальный район	г. Няндомы	508,5
	г. Вельск	508,5
	г. Архангельск	2 816,0
Красноборский муниципальный район	г. Котлас	689,3
	г. Архангельск	3 378,7
Ленский муниципальный район	г. Коряжма	824,9
	г. Котлас	1 028,3
	г. Архангельск	4 418,3
Лешуконский муниципальный район	г. Архангельск	751,5
Мезенский муниципальный район	г. Архангельск	716,4
Няндомский муниципальный район	г. Вельск	508,5
	г. Архангельск	2 528,9
Онежский муниципальный район	г. Архангельск	3 801,3
Пинежский муниципальный район	г. Архангельск	2 106,3

1	2	3
Плесецкий муниципальный район	г. Мирный	508,5
	г. Архангельск	3 114,3
Устьянский муниципальный район	г. Вельск	508,5
	г. Архангельск	3 672,5
Холмогорский муниципальный район	г. Новодвинск	508,5
	г. Архангельск	824,9
Шенкурский муниципальный район	г. Вельск	508,5
	г. Архангельск	1 751,5
Город Коряжма	г. Котлас	226,0
	г. Архангельск	5 650,0
Котлас	г. Архангельск	5 650,0
Котласский муниципальный район	г. Архангельск	5 932,5
Город Новодвинск	г. Архангельск	158,2
Северодвинск	г. Архангельск	284,8
Мирный	г. Архангельск	2 831,8
Приморский муниципальный район	г. Архангельск	282,5

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**  
**к Порядку предоставления**  
**государственными медицинскими**  
**организациями Архангельской области**  
**единовременных денежных выплат**  
**в связи с направлением женщин**  
**на родоразрешение в государственные**  
**медицинские организации**  
**Архангельской области**

*Форма заявления*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении единовременной денежной выплаты**  
**в связи с направлением женщин на родоразрешение в государственные**  
**медицинские организации Архангельской области**

Руководителю государственной медицинской  
организации Архангельской области

от гражданина(ки) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

проживающий (ая) \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства заявителя)

(паспорт \_\_\_\_\_),  
(номер, серия, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)

в соответствии с Порядком предоставления государственными медицинскими организациями Архангельской области единовременных денежных выплат в связи с направлением женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, направлена на родоразрешение в \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ .  
(указать наименование государственной медицинской организации Архангельской области)

Прошу выплатить мне единовременное денежное пособие в размере \_\_\_\_\_ путем перечисления денежных средств на лицевой счет № \_\_\_\_\_ в кредитной организации \_\_\_\_\_,  
(реквизиты организации)

расположенной по адресу: \_\_\_\_\_.

- Приложение:
1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (в случае, если от имени заявителя действует лицо, являющееся его представителем, то дополнительно предъявляется документ, удостоверяющий личность представителя, и документ, подтверждающий соответствующие полномочия).
  2. Копия документа о направлении заявителя на родоразрешение, выданного государственной медицинской организацией Архангельской области по месту наблюдения по беременности.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)».