

Международное просветительское  
общественное объединение

**АКТ**

# **Государственный социальный заказ в Республике Беларусь**

(вопросы, ответы, формы, комментарии)

**Валерий Жураковский**

**Наталья Манцурова**

Минск 2018

[www.actngo.info](http://www.actngo.info)

## Оглавление

Введение .....	6
Общие положения.....	7
Что значит термин «государственный социальный заказ»? .....	7
Что понимается под услугой? .....	7
Что понимается под проектом?.....	8
Чем отличается услуга от проекта? .....	8
Какими нормативными правовыми актами регулируется государственный социальный заказ в Беларуси? .....	9
Какая цель государственного социального заказа? .....	10
На каких принципах основан государственный социальный заказ?.....	10
Кто является государственным заказчиком государственного социального заказа? .....	11
Какие функции выполняет государственный заказчик? .....	12
Кто может выступать исполнителем государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления субсидий? .....	12
За счёт каких источников финансируется государственный социальный заказ? .....	13
Какова последовательность этапов формирования и реализации государственного социального заказа?.....	14
Формирование государственного социального заказа.....	15
Когда следует начинать формирование государственного социального заказа? .....	15
Как обосновать потребность в государственном социальном заказе на социальную услугу?.....	15
Как обосновать потребность в государственном социальном заказе на услугу, направленную на предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ? .....	16
Могут ли стать предметом государственного социального заказа услуги, оказываемые государственными учреждениями? .....	19
Организация и проведение конкурса на выполнение государственного социального заказа ..	20
Какими нормативными документами регулируется конкурс на выполнение государственного социального заказа? .....	20
Кто проводит конкурс на выполнение государственного социального заказа? .....	20
Кто входит в состав конкурсной комиссии?.....	21
Какие функции выполняет конкурсная комиссия?.....	21
Как организована работа конкурсной комиссии? .....	22
Где размещается информация о проведении конкурса?.....	22
Какая информация о проведении конкурса должна быть размещена на официальном сайте государственного заказчика? .....	23
Как подготовить задание на оказание социальной услуги посредством государственного социального заказа? .....	23
Как подготовить задание на оказание услуги в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ? .....	30
Как подготовить задание на реализацию социального проекта посредством государственного социального заказа? .....	32
Как подготовить задание на реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ?.....	32
Кто определяет сроки приёма и рассмотрения конкурсных предложений? .....	33
Какой срок установлен для рассмотрения конкурсных предложений? .....	33
В каком виде подаётся конкурсное предложение? .....	33
Какие документы должно включать конкурсное предложение?.....	33
Может ли конкурсное предложение на оказание услуги отличаться от конкурсного задания? .....	35
Кто определяет победителя конкурса?.....	35
Как проводится конкурсная процедура выбора исполнителя государственного социального заказа?.....	35
Какие конкурсные предложения отклоняются?.....	36
Как оцениваются конкурсные предложения?.....	36

Может ли быть несколько победителей конкурса на выполнение государственного социального заказа?.....	37
Может ли стать победителем конкурса единственный его участник?.....	37
В каких случаях конкурс на выполнение государственного социального заказа признаётся несостоявшимся?.....	37
Как оформляется протокол заседания конкурсной комиссии?.....	38
Как происходит уведомление о результатах конкурса?.....	38
В каких случаях решение конкурсной комиссии может быть аннулировано?.....	38
В каких случаях может быть проведён повторный конкурс на выполнение государственного социального заказа?.....	38
<b>Заклучение договора на выполнение государственного социального заказа.....</b>	<b>40</b>
В какие сроки заключается договор на выполнение государственного социального заказа?.....	40
По какой форме составляется договор на выполнение государственного социального заказа?.....	40
Что является предметом договора?.....	40
На какой срок может заключаться договор?.....	41
Может ли меняться сумма договора?.....	41
Кто рассматривает споры и разногласия, которые могут возникнуть в ходе выполнения договора на выполнение государственного социального заказа?.....	42
<b>Субсидии на оказание услуг и реализацию проектов.....</b>	<b>43</b>
Какими нормативными документами регулируется предоставление субсидий на выполнение государственного социального заказа?.....	43
Кто имеет право на получение субсидий?.....	43
На возмещение каких расходов и в каком объёме могут предоставляться субсидии?.....	43
Как рассчитывается размер заработной платы работникам НКО, оказывающим услуги в рамках государственного социального заказа?.....	45
На основании каких документов выделяются субсидии?.....	46
Каковы срок и порядок предоставления субсидии?.....	46
В каких случаях может быть прекращено финансирование исполнителя?.....	48
Что происходит в случае выявления нецелевого использования субсидии исполнителем государственного социального заказа?.....	48
<b>Контроль и оценка выполнения государственного социального заказа.....</b>	<b>49</b>
Кто отвечает за контроль реализации государственного социального заказа?.....	49
Что является объектом контроля реализации государственного социального заказа?.....	49
Какими методами осуществляется контроль реализации государственного социального заказа? ...	49
Какие отчётные документы используются в рамках государственного социального заказа?.....	50
Какие учётные документы используются в рамках государственного социального заказа?.....	51
Как обеспечить качество данных для контроля и оценки?.....	53
Как организовать контроль и оценку деятельности по договору?.....	54
Что является результатом контроля реализации государственного социального заказа?.....	56
Что является результатом оценки реализации государственного социального заказа?.....	56
<b>Приложения типовых форм государственного социального заказа в сфере социального обслуживания.....</b>	<b>58</b>
<b>Приложение А.....</b>	<b>58</b>
<b>ИЗВЕЩЕНИЕ</b> о проведении конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг.....	58
<b>ЗАДАНИЕ</b> на оказание социальных услуг посредством государственного социального заказа.....	59
<b>Приложение Б.....</b>	<b>60</b>
<b>ИЗВЕЩЕНИЕ</b> о проведении конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на реализацию социальных проектов.....	60
<b>ЗАДАНИЕ</b> на реализацию социального проекта посредством государственного социального заказа.....	61

Приложение В. ....	62
ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в конкурсе на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов .....	62
Приложение Г.....	63
Сведения о негосударственной некоммерческой организации.....	63
Приложение Д. ....	64
ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ конкурсного предложения на оказание социальных услуг посредством государственного социального заказа участника конкурса _____ .....	64
Приложение Е.....	65
ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ конкурсного предложения на реализацию социального проекта посредством государственного социального заказа участника конкурса _____ .....	65
Приложение Ж.....	66
РЕЙТИНГ конкурсных предложений.....	66
Приложение З. ....	67
ДОГОВОР на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг.....	67
Приложение И. ....	70
ДОГОВОР на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на реализацию социальных проектов.....	70
Приложения типовых форм государственного социального заказа в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ.....	73
Приложение К. ....	73
ИЗВЕЩЕНИЕ о проведении конкурса на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека .....	73
ЗАДАНИЕ на оказание услуги в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ.....	74
ЗАДАНИЕ на реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ.....	75
Приложение Л. ....	76
ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в конкурсе на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ.....	76
КОНКУРСНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ на оказание услуги в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ .....	77
ПРЕДЛОЖЕНИЕ на реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ .....	78
Приложение М.....	79
Сведения о негосударственной некоммерческой организации.....	79

Приложение Н. ....	80
ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ конкурсного предложения на оказание услуги в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ участника конкурса .....	80
Приложение О. ....	81
ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ конкурсного предложения на реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ участника конкурса .....	81
Приложение П. ....	82
РЕЙТИНГ конкурсных предложений .....	82
Приложение Р. ....	83
ДОГОВОР на оказание услуги в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека .....	83
Приложение С. ....	86
ДОГОВОР на реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека .....	86
Приложения рекомендуемых инструкций и форм отчетов .....	89
Приложение Т. ....	89
Расчёт заработной платы работникам НКО, оказывающим услуги в рамках государственного социального заказа .....	89
Приложение У. ....	95
Инструкция участникам конкурса .....	95
Приложение Ф. ....	98
Примерная форма отчёта для исполнителя ГСЗ при оказании услуги .....	98
Примерная форма отчёта для исполнителя ГСЗ при реализации проекта .....	100
Примерная форма финансового отчёта .....	101
Информация об авторах .....	102
Наталья Манцурова.....	102
Валерий Жураковский .....	103
Международное просветительское общественное объединение «АКТ» .....	104

## Введение

В 2017 году изменилось законодательство, регулирующее правовой механизм государственного социального заказа в Республике Беларусь, суть которого состоит в финансировании на конкурсной основе негосударственных некоммерческих организаций за счёт бюджетных средств.

В связи с этим, начиная с 2018 года, изменяются некоторые условия государственного финансирования социальных услуг и социальных проектов, а также в дополнение к сфере социального обслуживания механизм государственного социального заказа начинает действовать в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ.

Механизм государственного социального заказа одновременно будет регулироваться документами в сфере социального обслуживания и здравоохранения (двумя законами, двумя постановлениями Совета Министров и рядом других подзаконных нормативных правовых актов). Учитывая произошедшие изменения, разработано данное руководство, в котором приводятся разъяснения норм законодательства и практические рекомендации по участию в процессе реализации государственного социального заказа.

Руководство состоит из введения, общих положений, в которых приводятся основные понятия, раскрывается механизм регулирования государственного социального заказа в Беларуси, его принципы, этапы реализации, источники финансирования, разделов, описывающих процедуру организации и проведения конкурса, заключения договора на выполнение государственного социального заказа в области социального обслуживания и здравоохранения, приложений, содержащих типовые формы договоров, другие документы и необходимые материалы.

Содержащиеся в разделах пособия комментарии и примеры из практики, позволят заинтересованным читателям в упрощённой форме ознакомиться с реализацией правовых процедур и заполнением необходимых форм.

Данный сборник предназначен как для организаторов процесса государственного социального заказа со стороны государственных заказчиков, так и для потенциальных исполнителей государственного социального заказа из числа негосударственных некоммерческих организаций.

Авторы надеются, что данное пособие будет способствовать увеличению количества договоров на реализацию государственного социального заказа и сделает процесс его формирования более эффективным.

Пособие разработано МПОО «АКТ» и издано в рамках реализации гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией «Сдерживание эпидемии ВИЧ и сокращение заболеваемости смертности от ВИЧ в Беларуси».

Информация, содержащаяся в данном сборнике, не обязательно совпадает с официальной точкой зрения Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией, равно как и не подразумевает получения одобрения или разрешения на публикацию со стороны Глобального фонда.

## Общие положения

### Что значит термин «государственный социальный заказ»?

Термин «социальный заказ» появился в постсоветском пространстве в результате перевода таким термином англоязычных понятий «social services commissioning» и «social contracting». Толковый словарь обществоведческих терминов (Н.Е. Яценко, 1999) определяет социальный заказ как «поручение кому-нибудь на выполнение особых работ в интересах определённых социальных групп».

В Беларуси под государственным социальным заказом (далее – ГСЗ) понимается экономико-правовой механизм реализации государственных программ, основанный на договорных отношениях между местными органами власти и негосударственными организациями и обеспеченный бюджетным финансированием.

В настоящее время государственный социальный заказ действует в сфере социального обслуживания и сфере профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ. Представленные в законодательстве определения государственного социального заказа для указанных сфер имеют некоторые отличия.

*В сфере социального обслуживания*

**Государственный социальный заказ** – механизм привлечения юридических лиц и индивидуальных предпринимателей к оказанию социальных услуг и реализации социальных проектов (далее – ГСЗ в сфере социального обслуживания).

*В сфере здравоохранения*

**Государственный социальный заказ в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека** – механизм привлечения негосударственных некоммерческих организаций к оказанию услуг и (или) реализации проектов, направленных на предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ (далее – ГСЗ в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ).

### Что понимается под услугой?

Услуга – деятельность, результаты которой не имеют материального выражения, реализуются и потребляются в процессе осуществления этой деятельности.

Услуги имеют четыре основных характеристики, которые отличают их от товаров: *неосвязаемость* (их невозможно упаковать, транспортировать или изучить до покупки), *невозможность хранения* (их нельзя хранить с целью последующей реализации), *неотделимость от источника* (контакт специалиста с клиентом – неотъемлемая часть процесса оказания услуги) и *изменчивость* (непостоянство качества услуги). Качество услуги может изменяться даже в тех случаях, когда обслуживание осуществляет один и тот же человек. На качество услуги также влияет неспособность клиента чётко описать свои потребности.

В законодательстве приведены следующие определения услуг для ГСЗ:

**Социальная услуга** – деятельность в области социального обслуживания по оказанию гражданину помощи в целях содействия в предупреждении, преодолении трудной жизненной ситуации и (или) адаптации к ней, не связанная с оказанием материальной помощи.

**Услуга, направленная на предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ** – действия по проведению профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, в том числе по оказанию консультационной, информационной, психологической, юридической и иной помощи лицам, имеющим социально опасные заболевания, ВИЧ, и лицам, относящимся к группам населения с высоким риском заражения социально опасными заболеваниями, ВИЧ.

### Что понимается под проектом?

В управленческой деятельности под проектом понимают уникальную совокупность скоординированных действий (работ), предпринимаемую индивидуумом или организацией для достижения определённых целей с установленными сроками, затратами и параметрами выполнения.

В законодательстве приведены следующие определения проекта для ГСЗ:

**Социальный проект** – комплекс организационно-технических мероприятий по решению социальных проблем определённой группы граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

**Проект, направленный на предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ**, – комплекс профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ среди отдельных групп населения.

### Чем отличается услуга от проекта?

Если основываться только на определениях, приведённых в законодательстве, то может сложиться впечатление, что разница между услугой и проектом заключается лишь в том, что проект предполагает «комплекс мероприятий». Однако услуга также может быть комплексной. Основные отличия услуги и проекта заключаются в следующем: услугу можно стандартизировать, а проекты всегда уникальны; услуга всегда нематериальна, а результаты проекта могут быть вполне материальными и измеримыми (например, техническое оснащение пункта оказания услуг). Разница между услугой и проектом наиболее чётко проявляется в разной природе формирования заказа на услугу и проект.

В процессе формирования заказа на оказание услуги государственный заказчик самостоятельно определяет потребность в конкретной услуге и наполняющий её перечень работ (мероприятий), получателя данной услуги и описывает это в задании на оказание услуги. Таким образом государственный заказчик принимает решение о возможности решения возникшей проблемы посредством данной услуги и определяет стандарт её оказания в задании. Любая организация в ходе реализации заказа должна выполнять одинаковые действия.



Соответственно, в ходе конкурса на выполнение государственного социального заказа на оказание услуги государственный заказчик выбирает исполнителя определённых им работ (мероприятий), который наиболее эффективно (с точки зрения ресурсов и результата) может выполнить определённые работы.

В ходе организации конкурса на реализацию проекта государственный заказчик в задании описывает лишь проблему, требующую решения, и / или цель, на достижение которой должна быть направлена реализация проекта. Из каких именно работ (мероприятий) должен состоять проект решают потенциальные исполнители государственного социального заказа, поэтому все проекты оказываются уникальными. Соответственно, в ходе конкурса на выполнение государственного социального заказа на реализацию проекта государственный заказчик выбирает наиболее эффективное решение проблемы или достижение определённой им цели.

### **Какими нормативными правовыми актами регулируется государственный социальный заказ в Беларуси?**

Механизм ГСЗ впервые был внедрён в системе социального обслуживания населения. Его регулирование осуществляется на основе разработанной нормативной правовой базы и методических материалов.

*В сфере социального обслуживания государственный социальный заказ регулируется:*

- Законом Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. «О социальном обслуживании» в редакции Закона Республики Беларусь от 13 июля 2012 года (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2000 г., № 50, 2/170; Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 26.07.2012, 2/1979; 28.07.2016, 2/2411; 24.06.2017, 2/2469);

- Законом Республики Беларусь от 13 июля 2012 г. № 419-3 «О государственных закупках товаров (работ, услуг)» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь 19 июля 2012 г. № 2/1971) и другими актами законодательства Республики Беларусь в сфере государственных закупок;

- Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1219 «О некоторых вопросах государственного социального заказа» (с изменениями и дополнениями, утверждёнными постановлениями Совета Министров Республики Беларусь от 11 августа 2017 г. № 605 и от 20 ноября 2017 г. № 864), которым утверждены:

- Положение о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов;

- Положение об условиях и порядке предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов;

- типовые формы договоров на выполнение ГСЗ, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов.

*В сфере здравоохранения государственный социальный заказ регулируется:*

- Законом Республики Беларусь от 7 января 2012 г. «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2012 г., № 9, 2/1897; Национальный правовой Интернет портал Республики Беларусь, 29.12.2015, 2/2329; 18.07.2017, 2/2479);

- Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 декабря 2017 г. № 1031 «О вопросах государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека», которым утверждены:

- Положение об условиях и порядке реализации государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека;

- Положение о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека;

- типовая форма договора на оказание услуги в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека;

- типовая форма договора на реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека;

- Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 декабря 2017 г. № 106 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека анонимно».

### **Какая цель государственного социального заказа?**

*Цель ГСЗ в сфере социального обслуживания – удовлетворение потребностей граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социальных услугах, повышение доступности и качества социальных услуг.*

*Целями ГСЗ в сфере профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ являются снижение и предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, в том числе среди групп населения с высоким риском заражения социально опасными заболеваниями, ВИЧ.*

### **На каких принципах основан государственный социальный заказ?**

Основными принципами ГСЗ являются:

- открытость и прозрачность процедуры его размещения;

- конкурсный отбор исполнителя ГСЗ;
- единство требований;
- объективность оценки;
- равный доступ к информации о размещении ГСЗ.

### **Кто является государственным заказчиком государственного социального заказа?**

*Государственным заказчиком ГСЗ в сфере социального обслуживания, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов, выступают местные Советы депутатов, местные исполнительные и распорядительные органы.*

Система органов местного управления в Беларуси состоит из трёх территориальных уровней: областного, базового и первичного и включает областные, городские, районные, поселковые и сельские исполнительные комитеты, местные администрации районов в городах.

На практике государственными заказчиками чаще всего выступали органы управления базового территориального уровня – городские (городов областного подчинения), районные исполкомы, а также местные администрации районов в городах. Примеры участия областного исполнительного комитета или исполнительного комитета г. Минска, а также поселковых и сельских исполнительных комитетов в качестве государственного заказчика пока отсутствуют. Не выступали в качестве государственных заказчиков также Советы депутатов.

Поскольку речь идёт о ГСЗ в сфере социального обслуживания, как правило, исполкомы делегируют функции государственных заказчиков управлению социальной защиты администрации района, однако в отдельных случаях функции государственного заказчика выполняли отделы образования, спорта и туризма, когда речь шла о деятельности, направленной на оказание услуг детям.

В первые годы реализации ГСЗ были случаи, когда исполкомы делегировали функции государственных заказчиков территориальным центрам социального обслуживания населения. В этой связи Министерством юстиции Республики Беларусь (письмо от 14.03.2014 г. №04-2-11/778) дано толкование о том, могут ли функции государственного заказчика быть делегированы государственным учреждениям. По мнению Министерства юстиции, функции государственных заказчиков государственного социального заказа государственным учреждениям делегированы быть не могут, поскольку в соответствии со статьей 20 Закона Республики Беларусь «О социальном обслуживании» функции государственного заказчика законодателем обоснованно отнесены к компетенции местных органов власти, так как в соответствии со статьей 61 Закона Республики Беларусь от 4 января 2010 г. «О местном управлении и самоуправлении в Республике Беларусь» исполнительные и распорядительные органы не могут делегировать государственно-властные полномочия, а также полномочия, требующие принятия решений этими исполнительными и распорядительными органами.

*Государственным заказчиком ГСЗ в сфере профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ* выступают областные и Минский городской исполнительные комитеты.

Министерство финансов, рассмотрев запрос Министерства здравоохранения Республики Беларусь о подтверждении права областных и Минского городского исполнительных комитетов назначать подчинённые им организации здравоохранения исполнителями государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь», реализуемых в форме ГСЗ в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ (письмо от 05.04.2018 г. №6-1-11/4169), сделало заключение, что Законом Республики Беларусь «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека» однозначно определены заказчиками данного ГСЗ областные и Минский городской исполнительные комитеты и делегирование указанных функций иным органам и организациям законом не предусмотрено.

### **Какие функции выполняет государственный заказчик?**

Государственный заказчик:

- формирует ГСЗ и организует процедуру его размещения;
- заключает договоры на выполнение ГСЗ и выделяет финансовые средства его исполнителям;
- оказывает исполнителям ГСЗ информационную и консультативную помощь, а также может оказывать методическую, организационно-техническую и иные виды помощи;
- осуществляет контроль реализации ГСЗ и оценку результатов его выполнения.

### **Кто может выступать исполнителем государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления субсидий?**

*Исполнителем ГСЗ, финансируемого путём предоставления субсидий, могут выступать негосударственные некоммерческие организации, зарегистрированные в установленном порядке и осуществляющие деятельность на территории Республики Беларусь, за исключением следующих НКО:*

- на имущество которых наложен арест;
- находящихся в процессе ликвидации, реорганизации (кроме случаев присоединения других юридических лиц) или признанных экономически несостоятельными (банкротами), за исключением находящихся в процедуре санации;
- представивших недостоверную информацию о себе;
- деятельность которых приостановлена;
- представители которых включены в состав конкурсной комиссии, оценивающей предложения, представленные на конкурс;
- политических партий.

## За счёт каких источников финансируется государственный социальный заказ?

Финансирование ГСЗ производится за счёт средств местных бюджетов в пределах средств, выделенных на реализацию мероприятий соответствующих государственных программ.

*В сфере социального обслуживания* финансирование ГСЗ предусмотрено в рамках мероприятий Государственной программы о социальной защите и содействии занятости населения на 2016–2020 годы (утверждена постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30.01.2016 г. № 73).

В данной государственной программе в подпрограмме 5 «Социальная интеграция инвалидов и пожилых граждан» предусмотрена задача 5 «Развитие системы государственного социального заказа в области социального обслуживания». Средства местных бюджетов предусмотрены на ГСЗ в рамках мероприятия № 173 «Предоставление субсидий негосударственным некоммерческим организациям на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов».

Несмотря на то, что ГСЗ в сфере социального обслуживания предусмотрен в рамках подпрограммы «Социальная интеграция инвалидов и пожилых граждан», он может быть ориентирован не только на инвалидов и пожилых, но и на все категории граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Это стало возможным после внесения изменений в государственную программу Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 13 сентября 2017 г. № 687, где соответствующий целевой показатель сформулирован в новой редакции: «численность граждан, которым оказаны социальные услуги в рамках государственного социального заказа (в единицах не ниже установленного уровня)».

*В сфере здравоохранения* финансирование ГСЗ предусмотрено в рамках мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы (утверждена Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 14.03.2016 г. № 200).

Средства местных бюджетов предусмотрены на ГСЗ по следующим мероприятиям подпрограммы:

- предоставление негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание услуг и реализацию проектов, направленных на формирование приверженности людей, живущих с ВИЧ, к медицинскому наблюдению и лечению (мероприятие 7);

- предоставление субсидий негосударственным некоммерческим организациям на оказание услуг и реализацию проектов по предоставлению консультативной, психосоциальной и юридической помощи лицам, инфицированным ВИЧ (мероприятие 8);

- предоставление субсидий негосударственным некоммерческим организациям на оказание услуг и реализацию проектов по оказанию паллиативной медицинской, первичной медицинской, медико-социальной помощи, в том числе на дому, лицам, инфицированным ВИЧ, по обучению родственников и волонтеров основам ухода за людьми, живущими с ВИЧ



(мероприятие 9);

- предоставление субсидий негосударственным некоммерческим организациям на оказание услуг и реализацию проектов по предупреждению распространения ВИЧ среди групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ (мероприятие 19).

### **Какова последовательность этапов формирования и реализации государственного социального заказа?**

Процесс формирования и реализации ГСЗ состоит из следующих основных этапов:

**Этап 1.** Утверждение Советом Министров Республики Беларусь государственной программы, предусматривающей мероприятия государственного социального заказа. Порядок формирования, финансирования, выполнения и оценки эффективности реализации государственных программ утверждён Указом Президента Республики Беларусь от 25 июля 2016 г. № 289.

**Этап 2.** Утверждение Советами депутатов местных бюджетов в соответствии с бюджетным законодательством. Проекты решений местных Советов депутатов о местных бюджетах на очередной финансовый год и об уточнении показателей местных бюджетов на текущий финансовый год разрабатываются с учётом необходимости достижения целей и задач государственных программ.

**Этап 3.** Проведение конкурса на выполнение государственного социального заказа. По результатам конкурса между государственным заказчиком и исполнителем государственного социального заказа заключается договор на выполнение государственного социального заказа.

**Этап 4.** Реализация/выполнение государственного социального заказа его исполнителем в соответствии с договором и контроль данного процесса со стороны государственного заказчика, а также иными уполномоченными государственными органами в соответствии с законодательством.

# Формирование государственного социального заказа

## Когда следует начинать формирование государственного социального заказа?

Формирование ГСЗ является подготовительной стадией, предшествующей размещению и исполнению ГСЗ.

Результатом формирования ГСЗ является подготовка соответствующих мероприятий государственных программ, а также формирование региональных комплексов мероприятий для обеспечения реализации государственных программ.

При этом формирование ГСЗ должно предшествовать формированию местного бюджета на очередной календарный год, в котором запланирована реализация соответствующего мероприятия по ГСЗ.

Для обеспечения своевременности размещения и исполнения ГСЗ при разработке предложений в региональные комплексы мероприятий, в том числе на стадии реализации государственных программ, формирование ГСЗ следует начинать не менее чем за шесть месяцев до начала планируемого мероприятия.

## Как обосновать потребность в государственном социальном заказе на социальную услугу?

Обоснование потребности в социальной услуге должно строиться на фактах, которые помогут лицам, принимающим решение, понять в чём именно заключается проблема, с помощью какой услуги можно решить данную проблему и какой объём финансовых средств необходимо выделить на финансирование данной услуги, предоставляемой посредством ГСЗ.

Следующий перечень вопросов может помочь в сборе информации для обоснования:

- В чём суть трудной жизненной ситуации, в которую попали граждане?
- Сколько человек оказалось в такой ситуации?
- Можно ли составить конкретный список нуждающихся граждан (для небольшого количества)?
  - Почему они сами не могут справиться с возникшей ситуацией или никто другой до сих пор им не оказывает помощи?
  - Имеются ли нормативные документы, которые регулируют подобные ситуации, и что в них говорится?
    - Какая социальная услуга может помочь гражданам справиться с трудной жизненной ситуацией?
    - Что свидетельствует о том, что граждане нуждаются в данной услуге?
    - Есть ли в регионе негосударственные некоммерческие организации, способные оказать данную услугу?
    - Сколько финансовых средств необходимо выделить из местного бюджета на субсидирование данной услуги, предоставляемой посредством ГСЗ?

**О выделении субсидии в рамках государственного социального заказа**

В городе М. в настоящее время насчитывается около трёх тысяч инвалидов по слуху. Основным

средством коммуникации у большинства инвалидов по слуху является жестовый язык. Существующая городская инфраструктура не отвечает в полной мере коммуникативным потребностям данной категории инвалидов и не обеспечивает доступность оказываемых услуг. Социально значимые объекты (государственные учреждения, больницы, банки, гостиницы, железнодорожные и автовокзалы и т.д.) не оснащены необходимыми техническими средствами, отвечающими потребностям инвалидов по слуху, и в большинстве своём не имеют в кадровом составе переводчиков жестового языка, что затрудняет получение инвалидом актуальной информации и услуг (консультаций, записи на приём к врачу, к представителям органов власти, при обращении в учреждения систем образования и социальной защиты, бытового обслуживания и жилищно-коммунального хозяйства, вызова экстренных служб МЧС, скорой медицинской помощи, милиции, аварийной службы газа и т.д.).

В соответствии с п.27.4 Перечня бесплатных и общедоступных социальных услуг государственных учреждений социального обслуживания, с нормами и нормативами обеспеченности граждан этими услугами, утверждённого Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 02.03.2015 г. №150, услуга переводчика жестового языка ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения» может осуществляться не более 36 часов в год. Услугой переводчика можно воспользоваться в будние дни с 8.00 до 17.00 часов. Инвалиды по слуху в вечернее и ночное время наиболее уязвимы, т.к. не имеют возможности обратиться в экстренном случае за помощью.

Решением данных проблем является создание Центра приёма-передачи сообщений от лиц с нарушением слуха, работающего круглосуточно. Лица с нарушением слуха будут обращаться в Центр с помощью доступных им видов связи (программы IP-телефонии Skype и др., факс, СМС-сообщение, программное обеспечение для мобильных средств связи Whats App, Viber). Оператор, владеющий жестовым языком, запрашивает суть обращения и место нахождения обратившегося, после чего связывается с необходимой службой или организацией. Услуга предполагает оказания посреднической помощи, которую возможно оказать с использованием средств связи (телефон, интернет).

Для изучения потребности в создании Центра приёма-передачи сообщений от лиц с недостатками слуха в экстренные службы в тестовом режиме было организовано рабочее место для переводчика жестового языка по следующему графику понедельник-пятница – с 9.00 до 17.00 часов. За время работы поступило 129 сообщений от лиц с нарушением слуха, из них по скайпу подключилось 103 абонента, с 26 номеров телефонов получены СМС-сообщения (всего в среднем 6–7 сообщений в день).

Специалистами ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения» также проведено социологическое исследование по изучению нуждаемости инвалидов по слуху в открытии Центра приёма-передачи сообщений от лиц с нарушением слуха. В ходе исследования было опрошено 342 инвалида с нарушением слуха, 78% респондентов нуждаются в открытии Центра (справочно: 97% владеют жестовым языком, 52% имеют возможность выхода в интернет, 89% пользуются мобильным телефоном).

В городе действует общественное объединение «Белорусское общество глухих», которое имеет специалистов и материально-технические ресурсы для создания Центра приёма-передачи сообщений для лиц с нарушением слуха, обеспечивающего круглосуточный приём обращений переводчиками жестового языка.

Требуемый размер субсидии со стороны местного бюджета негосударственной некоммерческой организации, оказывающей социально-посреднические услуги для лиц с нарушением слуха в рамках Центра приёма-передачи сообщений от лиц с нарушением слуха, составляет XX руб. в месяц или XXX руб. в год.

## **Как обосновать потребность в государственном социальном заказе на услугу, направленную на предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ?**

Обоснование потребности в услуге, направленной на предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, должно строиться на фактах, которые помогут лицам, принимающим решение, понять в чём именно заключается проблема, с помощью какой услуги можно решить данную проблему и какой объём финансовых средств необходимо выделить на финансирование данной услуги, предоставляемой посредством ГСЗ.

Следующий перечень вопросов может помочь в сборе информации для обоснования:



- Какова эпидемиологическая ситуация по заболеваемости социально опасными заболеваниями, ВИЧ в регионе?
- Каковы основные пути передачи социально опасных заболеваний, ВИЧ?
- Какие группы населения наиболее уязвимы к социально опасным заболеваниям, ВИЧ?
- Какова численность наиболее уязвимых к социально опасным заболеваниям, ВИЧ групп населения?
- Достижение каких целевых показателей предусмотрено государственной программой?
- Какая услуга может помочь решить проблему и достичь целевых показателей государственной программы?
- Есть ли в регионе негосударственные некоммерческие организации, способные оказать данную услугу?
- Сколько финансовых средств необходимо выделить из местного бюджета на субсидирование данной услуги, предоставляемой посредством ГСЗ?

#### **О выделении субсидии в рамках государственного социального заказа**

За весь период статистического наблюдения с 1987 по 2017 г. в Минске зарегистрировано 4 708 случаев ВИЧ-инфекции. По разным причинам (связанным и не связанным с ВИЧ) умер 591 человек. Выявлено 495 случаев СПИДа, т.е. 10,5% от всех зарегистрированных пациентов. Каждый второй пациент в стадии СПИД умер (238 из 495 пациентов). Таким образом, по состоянию на 01.01.2018 г. в Минске с ВИЧ-положительным статусом проживает 4 117 человек, показатель распространённости составил 209,4 на 100 тысяч населения и находился на уровне среднереспубликанского показателя – 202,3 на 100 тысяч населения (3 место по регионам Республики Беларусь после Гомельской и Минской областей).

По многолетним данным, за последние 12 лет отмечается выраженный рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией со средним ежегодным темпом прироста, равным +17,9%. Вместе с тем, в динамике за три последние года выявлено снижение числа выявления новых случаев ВИЧ-инфекции на 21,2% с 791 случая в 2015 г. до 623 случаев в 2017 г. Если в 2015 г. и 2016 г. доминирующим путём передачи являлся парентеральный инъекционный при введении наркотических веществ (70,5% и 60% соответственно), то в 2017 г. вновь стал лидировать половой путь передачи – 52,2%. Тем не менее в структуре путей передачи по отдельным регионам страны в Минске выявлен самый высокий удельный вес инъекционного пути передачи (46,7%), по Беларуси – 19,7%.

За 2017 г. выявлено 623 новых случаев ВИЧ-инфекции – 31,7 на 100 тысяч населения, показатель заболеваемости остался на уровне 2016 г. (652 случая – 33,4 на 100 тысяч населения). Показатель заболеваемости по Минску был выше показателя заболеваемости по Беларуси в 1,2 раза.

В 2017 году в структуре заболеваемости по полу преобладали мужчины – 69,8%, удельный вес женщин составил 30,2%. По отдельным возрастным группам населения случаи ВИЧ-инфекции распределены следующим образом: 0–14 лет – 0,2% случаев, 15–19 лет – 0,2%, 20–29 лет – 24,2%, 30–39 лет – 49,3%, 40–49 лет – 20,2%, 50–59 лет – 4,0%, 60–69 лет – 1,9%. Средний возраст вновь выявленных ВИЧ-положительных пациентов составил 35,3 года. Каждый второй выявленный пациент находился в возрастной группе 30–39 лет.

За 2017 г. каждый третий случай ВИЧ-инфекции выявлен среди рабочих и служащих (35%), среди студентов вузов выявлено 11 случаев ВИЧ-инфекции, среди школьников – один случай. Значимый удельный вес занимали лица без определённой деятельности – 33% и выявленные в местах лишения свободы – 18%. Среди медицинских работников выявлено три случая (два врача, одна медицинская сестра). Проблема ВИЧ-инфекции касается всех социально-профессиональных групп населения.

На основе анализа результатов скрининговых исследований населения Минска на ВИЧ-инфекцию установлено, что за 2017 г. в Минске скрининговым обследованием на ВИЧ методом иммуноферментного анализа было охвачено 324 256 граждан Республики Беларусь (за 2016 г. – 324 324 человека). Общая первичная серопозитивность составила 0,63 на 100 обследованных (2016 г. – 0,71 на 100 обследованных).

Превышение общей первичной серопозитивности выявлено по отдельным группам:  
в 41,9 раза в группе наркопотребителей (26,41 на 100 обследованных);

в 27,5 раза среди лиц, обследованных анонимно (17,33 на 100 обследованных);  
 в 7,3 раза среди лиц, поступающих в учреждения уголовно-исполнительной системы (4,60 на 100 обследованных);  
 в 3,1 раза среди пациентов, обследованных по клиническим показаниям (1,97 на 100 обследованных);  
 в 2,4 раза среди лиц, обследованных по эпидпоказаниям (1,49 на 100 обследованных);  
 в 2,14 раза среди лиц с диагнозом ИППП (1,35 на 100 обследованных).  
 В 1,5 раза отмечается превышение общего показателя первичной серопозитивности в возрастной группе лиц 30–39 лет (0,93 на 100 обследованных).

По результатам дозорного эпидемиологического надзора (ДЭН), среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) отмечается рост распространённости ВИЧ: 2013 – 13,8%, 2015 – 25,1%, 2017 – 30,8%. Отмечены низкие охваты ПИН услугами по лечению и уходу (рутинное наблюдение, 2017): 29% от оценочного числа ПИН / ЛЖВ получают медицинские услуги; 21% ПИН / ЛЖВ с установленным диагнозом получают АРВ; из них 60% имеют вирусную супрессию.

Среди мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ), сохраняется рост распространённости ВИЧ (результаты ДЭН): 4,5% – 2013, 5,7% – 2015, 9,8% – 2017. Результаты ДЭН (2015, 2017) свидетельствуют о практике рискованного поведения МСМ: 36%–26% не используют презерватив, 23% – практикуют групповой секс, 50% – имеют четырёх и более партнёров за год.

В группе женщин, вовлечённых в секс-бизнес (ЖСБ), распространённость ВИЧ, по данным ДЭН, такова: 5,7% – 2013, 6,8% – 2015, 7,0% – 2017. 40% ЖСБ не используют презерватив за дополнительную плату. 14–15% ЖСБ (2015, 2017) употребляют инъекционные наркотики. Распространённость ВИЧ среди ЖСБ / ПИН растёт: 21,4% – 2015, 30,7% – 2017.

В рамках задачи «снижение распространения ВИЧ в группах населения с высоким риском инфицирования» Подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 в 2018 году поставлена цель достигнуть 41% охвата групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими мероприятиями.

Таблица 1. Охват уязвимых групп профилактическими мероприятиями

Уязвимая группа	Оценочная численность	Охвачено профилактикой в 2017 г.	Охвачено экспресс-тестированием в 2017 г.	План охвата профилактикой на 2018 г.	План охвата экспресс-тестированием на 2018 г.	Необходимый размер субсидии
ПИН	23 125	12 420 (53,7%)	7 169 (31%)	13 360 (57,8%)	7 169 (31%)	
ЖСБ	2 618	2 424 (92,6%)	236 (9%)	2 500 (95,5%)	236 (9%)	
МСМ	12 108	4 805 (16,5%)	3 240 (4%)	5 100 (49,6%)	3 564 (4%)	
<b>Всего:</b>	<b>37 851</b>	<b>16 843 (44,5%)</b>	<b>7 889 (20,8%)</b>	<b>23 282 (61,5%)</b>	<b>7 889 (20,8%)</b>	

В Минске в 2017 году проведение анонимно-консультативных профилактических работ среди лиц, относящихся к группам населения с высоким риском заражения ВИЧ, осуществляли следующие негосударственные некоммерческие организации: БОО «Позитивное движение» (среди ПИН), РОО «БелАЮ» (среди ЖСБ), РМОО «Встреча» (среди МСМ).

В рамках задачи «обеспечение всеобщего доступа к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией, в том числе в пенитенциарной системе» Подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 в 2018 год поставлена цель достигнуть 70% охвата комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-положительных пациентов, нуждающихся в лечении.

Государственным учреждением «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» при использовании статистической программы «СПЕКТРУМ» рассчитано оценочное число лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) в Минске, которое составляет 5 650 человек. Таким образом, в городе фактически выявлено только около 72% от оценочного количества ЛЖВ, соответственно около 1,5 тысячи человек в настоящее время не знают о своём ВИЧ-статусе. Целевой показатель – 90% ЛЖВ должны пройти тестирование на ВИЧ и знать свой положительный статус с последующим вовлечением в систему оказания медицинской помощи, лечением и достижением неопределяемой вирусной нагрузки.

На достижение максимально положительных результатов в деле сохранения клинического состояния пациентов ВИЧ-инфекцией направлена услуга равного консультирования ЛЖВ и формирование приверженности к лечению антиретровирусными лекарственными средствами. В 2017 году БОО «Позитивное движение» оказало данную услугу 100 ЛЖВ, план на 2018 год – 100 ЛЖВ.

Больные ВИЧ-инфекцией со сниженной или утраченной способностью к самообслуживанию в результате хронической соматической патологии, нарушений двигательных или высших психических функций, а также больные на терминальной стадии заболевания ВИЧ-инфекции нуждаются в медико-

социальной паллиативной помощи на дому, по обучению родственников и волонтеров оказанию базовой медицинской, социальной помощи и психологической поддержке. В 2017 году Белорусское Общество Красного Креста оказало медико-социальную и паллиативную медицинскую помощь на дому 16 лицам, имеющих ВИЧ. План на 2018 год – 16 ЛЖВ.

Требуемый размер субсидии из местного бюджета негосударственным некоммерческим организациям, оказывающим услуги:

- по проведению анонимно-консультативных профилактических работ среди лиц, относящихся к группам населения с высоким риском заражения ВИЧ, составляет XX руб. в месяц или XXX руб. в год (мероприятие п. 19 Подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции»).

- медико-социальной и паллиативной медицинской помощи на дому, составляет XX руб. в месяц или XXX руб. в год (мероприятие п. 9 Подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции»).

- равного консультирования ЛЖВ и формирования приверженности к лечению антиретровирусными лекарственными средствами, составляет XX руб. в месяц или XXX руб. в год (мероприятие п.7 Подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции»).

## **Могут ли стать предметом государственного социального заказа услуги, оказываемые государственными учреждениями?**

Законодательство не запрещает выделять НКО субсидии на оказание услуг, которые также предоставляются государственными учреждениями. Вместе с тем у государственных заказчиков вызывает беспокойство возможность двойного финансирования из бюджета одних и тех же услуг. Поэтому для размещения ГСЗ на услуги, которые оказываются государственными учреждениями, должно быть веское основание. Такими основаниями могут быть следующие:

- государственное учреждение не может оказать данную услугу определенной категории граждан, так как существуют ограничения, установленные нормативными правовыми актами;
- государственное учреждение не может оказать данную услугу из-за затруднений в доступе к определенной категории граждан;
- государственное учреждение не может оказать данную услугу на данной территории из-за недостатка соответствующих специалистов либо отсутствия материально-технических возможностей.

Получение человеком одной и той же услуги, финансируемой из бюджета, одновременно в двух разных организациях недопустимо. Именно это учитывают государственные заказчики в процессе принятия решения о формировании ГСЗ на услугу, которая может оказываться и государственным учреждением.

## Организация и проведение конкурса на выполнение государственного социального заказа

### Какими нормативными документами регулируется конкурс на выполнение государственного социального заказа?

Выбор из числа негосударственных некоммерческих организаций исполнителей государственного социального заказа осуществляется государственным заказчиком на конкурсной основе.

*В сфере социального обслуживания* конкурс проводится в соответствии с Положением о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов, утверждённого Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1219 «О некоторых вопросах государственного социального заказа» (с изменениями и дополнениями, утверждёнными Постановлениями Совета Министров Республики Беларусь от 11 августа 2017 г. № 605 и от 20 ноября 2017 г. № 864).

*В сфере здравоохранения* проведение конкурса регулируется Положением о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа в области профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, утверждённого Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 декабря 2017 г. № 1031 «О вопросах государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека».

### Кто проводит конкурс на выполнение государственного социального заказа?

Конкурс проводит государственный заказчик. Как правило, исполнительные и распорядительные органы своим решением делегируют функции государственного заказчика одному из своих структурных подразделений, осуществляющих государственно-властные полномочия в определённой отрасли (сфере деятельности) на территории административно-территориальной единицы (управлению социальной защиты, отделу образования, спорта и туризма, комитету по здравоохранению и т.д.).

По решению государственного заказчика также создаётся конкурсная комиссия по проведению конкурса на выполнение государственного социального заказа.

О создании конкурсной комиссии по проведению конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов

На основании статьи 20 Закона Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. «О социальном обслуживании» в редакции Закона Республики Беларусь от 13 июля 2012 г., пункта 8 Положения о

порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов, утверждённого Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1219 «О некоторых вопросах государственного социального заказа», районный исполнительный комитет решил:

1. Создать конкурсную комиссию по проведению конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов.

2. Утвердить состав конкурсной комиссии по проведению конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов, в следующем составе:

- ФИО, должность;
- ФИО, должность;

3. Конкурсная комиссия по проведению конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов, руководствуется Положением о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов, утверждённым Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1219 «О некоторых вопросах государственного социального заказа».

4. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на заместителей председателя по направлениям деятельности.

Председатель

### **Кто входит в состав конкурсной комиссии?**

*В сфере социального обслуживания* государственным заказчиком создаётся конкурсная комиссия из числа депутатов местных Советов депутатов, специалистов органов по труду, занятости и социальной защите, здравоохранения, образования, территориального центра социального обслуживания населения (ТЦСОН), представителей попечительского совета ТЦСОНа и других служб районных (городских) исполнительных комитетов (местных администраций), некоммерческих негосударственных организаций.

*В сфере здравоохранения* в состав конкурсной комиссии входят представители государственного заказчика и работников организаций здравоохранения (специалистов в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ).

Общее количество членов конкурсной комиссии – не менее пяти человек.

Председатель и секретарь конкурсной комиссии определяются государственным заказчиком.

Негосударственная некоммерческая организация, представитель которой входит в состав конкурсной комиссии, не может участвовать в конкурсе на получение ГСЗ.

### **Какие функции выполняет конкурсная комиссия?**

Конкурсная комиссия:

- вскрывает конверты с конкурсными предложениями;
- регистрирует конкурсные предложения;
- проверяет соответствие конкурсных предложений установленным



требованиям;

- проверяет достоверность представленной информации;
- отклоняет конкурсные предложения, не соответствующие формальным требованиям, и в течение трёх рабочих дней извещает об этом НКО;
- при необходимости запрашивает у НКО дополнительную информацию по содержанию представленных конкурсных предложений;
- производит оценку представленных конкурсных предложений по установленным критериям;
- определяет победителя конкурса;
- оформляет протоколы заседаний конкурсной комиссии;
- публикует информационное сообщение об итогах конкурса.

### **Как организована работа конкурсной комиссии?**

Основной формой работы конкурсной комиссии является заседание, которое считается правомочным, если на нём присутствует более половины членов конкурсной комиссии.

Решения принимаются простым большинством присутствующих на заседании членов комиссии. При равенстве голосов принимается решение, за которое проголосовал председатель конкурсной комиссии.

Заседания протоколируются секретарём комиссии. Протокол подписывают председатель, секретарь и все члены конкурсной комиссии, присутствовавшие на заседании.

Материально-техническое обеспечение работы комиссии осуществляется государственным заказчиком.

### **Где размещается информация о проведении конкурса?**

Извещение о проведении конкурса на выполнение государственного социального заказа размещается в открытом доступе на официальном сайте государственного заказчика в интернете.

На данный момент нет установившейся практики размещения извещения на выполнение ГСЗ на официальном сайте государственного заказчика. Одни государственные заказчики размещают их в ленте новостей, другие – в одном из разделов, описывающих соответствующую сферу деятельности (например, раздел «социальная сфера»), третьи продолжают публиковать объявления на сайте <http://www.icetrade.by>, хотя публикация на данном сайте уже не обязательное требование нормативных актов, а является добровольным выбором государственного заказчика. Всё это приводит к усложнению процесса поиска информации о конкурсе на официальном сайте заказчика, так как потенциальные участники конкурса не знают, когда и где нужно искать соответствующую информацию.

Информационное сообщение о проведении конкурса публикуется также в средствах массовой информации с указанием даты размещения и номера извещения о проведении конкурса на официальном сайте государственного заказчика.

Желательно обеспечить широкое распространение информации о конкурсе

разнообразными средствами (через СМИ, электронные рассылки, встречи с потенциальными участниками конкурса и т.д.) для привлечения большего числа потенциальных исполнителей ГСЗ и конкурентного выбора победителя. Хорошим способом распространения информации о конкурсах является использование информационных рассылок ассоциаций или сетей НКО. Например, в сфере профилактики ВИЧ распространить информацию о конкурсе можно через Ассоциацию некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БелСеть антиСПИД».

В распространяемой информации о конкурсе желательно указывать конкретную страницу официального сайта государственного заказчика (по возможности давать перекрёстные ссылки, если информация размещается на других сайтах в интернете), где можно найти извещение о конкурсе.

### **Какая информация о проведении конкурса должна быть размещена на официальном сайте государственного заказчика?**

Согласно нормативным актам на официальном сайте государственного заказчика должно быть размещено Извещение о проведении конкурса на выполнение государственного социального заказа по утверждённой форме (**Приложения А, К**).

Однако размещение на сайте только извещения недостаточно для успешной организации конкурса, поскольку потенциальные заинтересованные в участии в конкурсе организации могут не знать, подходят ли они под критерии участников конкурса, какие документы они должны подать на конкурс, по какой форме и т.д. Рассчитывать на то, что негосударственные некоммерческие организации сами найдут актуальные нормативные акты, содержащие данную информацию, не стоит, в том числе и потому, что данные нормативные акты не являются общедоступными.

Поэтому вместе с Извещением о проведении конкурса на выполнение государственного социального заказа следует разместить рекомендуемые формы конкурсных предложений и других документов, подаваемых на конкурс (в сфере социального обслуживания – **Приложения В, Г**; в сфере здравоохранения – **Приложения Л, М**), а также инструкцию для участника конкурса (пример инструкции для участников конкурса на выполнение государственного социального заказа в области профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ приведён в **Приложении У**).

### **Как подготовить задание на оказание социальной услуги посредством государственного социального заказа?**

Задание на оказание социальной услуги посредством ГСЗ является неотъемлемой частью Извещения о проведении конкурса и составляется по форме согласно Положению о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов (в редакции Постановления Совета Министров Республики Беларусь 20.11.2017 г. № 864).

Форма извещения и задания на оказание социальной услуги посредством ГСЗ представлена в **Приложении А**.

При описании задания на оказание социальной услуги следует использовать простые и точные формулировки, что способствует одинаковому толкованию содержания услуги как со стороны заказчика, так и со стороны потенциальных исполнителей и получателей услуги. Аббревиатуры, встречающиеся впервые, следует расшифровать.

Рассмотрим несколько моментов в ходе составления задания, которые вызывают сложности на практике.

*Пункт 2. Трудная жизненная ситуация человека, на решение которой направлено оказание социальных услуг*

Очень часто в описании трудной жизненной ситуации человека, на решение которой направлено оказание социальной услуги, смешиваются два совершенно разных понятия: проблемы, с которыми столкнулся государственный заказчик, и проблемы, с которыми сталкивается нуждающийся в социальной услуге гражданин.

Извещение от 19 января 2018 г. №1

2. Трудная жизненная ситуация человека, на решение которой направлено оказание социальных услуг: увеличение в г. N количества одиноких и одиноко проживающих граждан пожилого возраста старше 60-ти лет, инвалидов 1-й и 2-й групп, которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию и передвижению, увеличение количества граждан с тяжёлыми заболеваниями, которые являются противопоказаниями для оказания социальных услуг ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения» в форме обслуживания на дому.

В приведённом выше примере дано ошибочное описание трудной жизненной ситуации человека. Для одинокого пожилого инвалида 1-й группы не имеет значения, сколько граждан данной категории проживает в городе и увеличивается ли их число. Это проблема государственного заказчика. Гражданин в условиях отсутствия физических сил сходить в магазин и сторонней помощи может преждевременно умереть от истощения и болезней.

Правильное описание трудной жизненной ситуации человека в задании на оказание социальной услуги необходимо для того, чтобы потенциальные исполнители ГСЗ одинаково понимали, на что именно должна быть направлена и как может помочь услуга её получателю.

Ниже приведён более удачный пример описания трудной жизненной ситуации.

Извещение от 27 декабря 2017 г. №1

2. Трудная жизненная ситуация человека, на решение которой направлено оказание социальных услуг: инвалидность 1-й группы по зрению. Тяжёлые зрительные нарушения значительно снижают качество жизни людей. В такой ситуации практически утрачивается способность к самостоятельному передвижению. В г. N слепому человеку нет возможности научиться передвигаться с тростью во взрослом возрасте. Из-за этого снижена мобильность незрячих людей, большую часть времени они проводят дома, не имея возможности выйти в случае необходимости, и вынуждены подстраиваться под свободное время того лица, кто согласился выступить в роли сопровождающего.

*Пункт 3. Информация о получателях социальных услуг*

Информацию о получателях социальной услуги следует представить так, чтобы потенциальному исполнителю ГСЗ было понятно, имеет или не имеет право на получение социальной услуги обратившийся к нему человек, какие документы или информацию он должен предоставить, чтобы это право



подтвердить. При этом потенциальный исполнитель ГСЗ должен понимать свой порядок действий в отношении с потенциальными получателями услуг, финансируемых за счёт бюджетных средств.

Рассмотрим имеющиеся сложности в подготовке информации о получателях социальных услуг на конкретном примере.

Извещение от 27 декабря 2017 г. №1

3. Информация о получателях социальных услуг:

3.1. социально-демографическая характеристика:

возрастная группа – 18 лет и старше;

социальный статус – инвалиды 1-й группы по зрению;

семейное положение – не имеет значения;

другое: кроме инвалидов по зрению, работающих на унитарном предприятии «Х» ОО «БелТИЗ»;

3.2. медицинские показания к оказанию социальной услуги частичная или полная утрата зрения: наличие 1-й группы инвалидности по зрению, установленной офтальмологом МРЭК;

3.3. порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данных услуг (включая перечень документов, необходимых для получения услуг), основания отказа в оказании услуг: услуга предоставляется на основании устного заявления гражданина РБ, достигшего 18-летнего возраста, имеющего 1-ю группу инвалидности по зрению и проживающего на территории района N. Граждане дополнительно предоставляют копию паспорта с указанием места регистрации и копию удостоверения инвалида, выданного офтальмологом МРЭК.

В получении услуги может быть отказано по причине отсутствия документального подтверждения 1-й группы инвалидности по зрению; документа, подтверждающего гражданство РБ; возраста ниже 18 лет;

3.4. численность граждан, которым планируется оказание социальных услуг в месяц от 8 до 10 человек;

3.5. другое. \_\_\_\_\_

Как правило, у государственных заказчиков не возникает проблем в описании пунктов 3.1. социально-демографическая характеристика и 3.2. медицинские показания к оказанию социальной услуги, поскольку данные позиции совпадают с подходом к определению получателей услуг государственными учреждениями.

Основная сложность возникает в формулировании пункта 3.3, где описывается порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данных услуг. В практике реализации ГСЗ возникали ситуации, когда государственный заказчик отказывался оплачивать услуги, оказанные некоторым конкретным клиентам, хотя услуги были выбраны строго в соответствии с описанием, предложенным в задании государственным заказчиком.

Исходя из опыта реализации ГСЗ, можно выделить три подхода к процедуре определения получателей услуг:

- исполнитель ГСЗ самостоятельно набирает получателей социальных услуг на основе критериев и процедур, определённых в Задании;
- исполнитель ГСЗ получает готовый список получателей услуг от государственного заказчика (либо оказывает социальные услуги по направлению государственного учреждения);
- государственный заказчик формирует список получателей услуг совместно с исполнителем ГСЗ (либо требуется согласование списка клиентов с государственным заказчиком до начала процесса оказания услуг).

Какой из трёх перечисленных подходов может использоваться, должно

быть понятно из содержания Задания.

В приведённом выше примере явно не прописано, предоставляет ли список клиентов государственный заказчик или клиентов выбирает исполнитель ГСЗ на основе определённой в Задании процедуры. Если клиентов отбирает сам исполнитель, надо ли в обязательном порядке согласовывать их с государственным заказчиком.

В приведённом выше примере также есть оговорка, что услуга не может предоставляться инвалидам по зрению, работающим в унитарном предприятии, принадлежащем ОО «БелТИЗ». Однако в процедуре ничего не говорится о том, как исполнитель ГСЗ должен убедиться в выполнении данного условия. Во многих заказах на социальные услуги актуальной является процедура проверки возможности обслуживания потенциальных получателей услуг в ТЦСОН (состоят или могут состоять потенциальные получатели услуг на обслуживании в ТЦСОН).

И последнее обстоятельство, которое упущено в процедуре выбора получателей услуг: в приведённом примере государственный заказчик готов субсидировать оказание услуг не более чем 10-ти гражданам. Что должен делать исполнитель ГСЗ при обращении к нему 11-ти человек и более? По какому критерию осуществлять отбор 10-ти из 11-ти обратившихся для оказания услуги?

#### *4. Информация о социальных услугах*

В информации о социальной услуге следует детально указать то, что специалисты будут делать для получателей услуг в рамках оказания услуги и в каких объёмах.

Рассмотрим типичные ошибки описания социальной услуги на конкретном примере.

Извещение от 27 декабря 2017 г. №3

#### 4. Информация о социальных услугах

4.1. перечень действий (работ), выполняемых для получателя социальных услуг в рамках предоставления услуг:

социально-медицинские услуги, включающие медицинские услуги, индивидуальный уход, социально-бытовые услуги;

#### 4.2. объём социальных услуг

количество получателей социальных услуг в месяц, которым необходимо оказать социальные услуги: 9–15 человек на 1,5 ставки медицинской сестры милосердия;

продолжительность оказания социальных услуг: 7 часов 42 мин на одну ставку медицинской сестры милосердия;

периодичность оказания социальных услуг: ежедневно по рабочим дням;

срок оказания социальных услуг: согласно медицинским показаниям.

4.3. размер субсидии на финансирование расходов на заработную плату и начисления на заработную плату (на вознаграждение по гражданско-правовым договорам) не должен превышать в месяц 791,3 рубля;

4.4. место оказания социальных услуг: район N;

4.5. требования к персоналу, оказывающему социальные услуги:

среднее медицинское образование, опыт, наличие медицинской книжки, специальных разрешений (лицензий) на осуществление медицинской деятельности.

В приведённом выше примере в пункте 4.1 перечислены виды социальных услуг, но совершенно непонятно, какие именно действия (работы) предполагается выполнять для получателя услуги. Например, предполагает ли услуга мытьё полов, стирку вещей, ремонт одежды. Все эти составляющие услуги следует чётко прописать в задании. Даже при наличии нормативного

документа, описывающего подобные услуги для государственных учреждений, описание этих услуг следует описать согласно пунктам Задания, так как содержание услуг, оказываемых государственными учреждениями и негосударственными некоммерческими организациями в рамках ГСЗ, не обязаны совпадать. Неполное описание задания может привести к тому, что разные участники конкурса по-разному поймут содержание задания на социальную услугу.

Следует обратить внимание, что в утверждённой форме задания на социальную услугу ошибочно запрашивается одна и та же информация в двух разных местах: п. 3.4. численность граждан, которым планируется оказание социальных услуг в месяц и п. 4.2. количество получателей социальных услуг в месяц, которым необходимо оказать услуги. Во избежание недоразумений и неоднозначного толкования, следует просто указать одни и те же цифры в двух данных позициях.

В приведённом выше примере не указан объём услуги, на который может претендовать конкретный клиент: сколько часов в сутки специалист должен оказывать услугу конкретному человеку? Весь рабочий день 7 часов 42 минуты? Должен ли он ежедневно по рабочим дням посещать данного клиента? Какой срок оказания социальных услуг? Как долго исполнитель ГСЗ должен будет оказывать данную услугу целевой группе: три месяца, до конца года, до окончания действия госпрограммы? Эти вопросы важны при принятии решения потенциальными исполнителями ГСЗ об участии в конкурсе на выполнение такого заказа.

Объём оказания социальной услуги – это по сути программа работы с одним клиентом. То есть в этом пункте должно быть отражено количество часов, которые будут затрачены на одного клиента в сутки, и периодичность работы с ним в течение всего периода оказания услуги именно этому клиенту. Срок оказания услуг – это период, на который планируется заключить контракт с исполнителем ГСЗ; период, в течение которого он будет оказывать определённую социальную услугу данным категориям граждан в рамках ГСЗ.

Иногда речь идёт об услугах, в которых доступ к услуге является важной составляющей самой услуги. Например, услуга «телефон горячей линии». В этом случае нужно указать время, в рамках которого у клиентов есть доступ к помощи по телефону: продолжительность оказания социальной услуги с 8.00 до 20.00 часов (или 12 часов в сутки); периодичность предоставления социальной услуги 7 дней в неделю (ежедневно, включая праздничные и выходные дни); срок предоставления социальной услуги год (до 31.12.2018 г.). Даже если в течение дня ни один человек не позвонит на телефон горячей линии, специалисты обязаны дежурить на телефоне. В этом суть работы службы экстренной помощи.

Ниже приведён более удачный пример описания социальной услуги:

Извещение от 16 января 2018 г. №1

4. Информация о социальных услугах

4.1. перечень действий (работ), выполняемых для получения социальных услуг в рамках предоставления услуг

социально-медицинские услуги: наблюдение за состоянием здоровья, оказание первичной медицинской помощи, помощь в получении талонов на приём к врачу и в выписке медицинских рецептов, содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, содействие в госпитализации в государственные учреждения здравоохранения, оказание помощи в приёме лекарственных средств, закапывании капель, выполнение

медицинских процедур (измерение температуры тела, артериального давления, измерение уровня глюкозы в крови, наложение компрессов, перевязка, обработка пролежней, раневых поверхностей), внутримышечных и подкожных инъекций по назначению врача, проведение первичного осмотра и первичной санитарной обработки, оказание помощи в соблюдении личной гигиены (обтирание (обмывание), гигиенические ванны, стрижка ногтей, причёсывание, смена нательного белья, смена подгузника и другие);

социально-бытовые: покупка и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, доставка воды (для проживающих в жилых помещениях без центрального водоснабжения), доставка топлива из хранилища (для проживающих в жилых помещениях без центрального отопления в течение отопительного сезона), помощь в растопке печей (для проживающих в жилых помещениях без центрального отопления), содействие в обеспечении топливом (для проживающих в помещениях без центрального отопления), сдача вещей в стирку, химчистку, ремонт и их доставка на дом, помощь в уборке жилых помещений, внесение платы из средств обслуживаемого лица за жилищно-коммунальные услуги и платы за пользование жилым помещением, оказание помощи в написании, при необходимости – отправке писем и других почтовых отправлений, содействие в обеспечении книгами, журналами, газетами, доставка на дом благотворительной и иной помощи, вынос мусора и других бытовых отходов, очистка придомовых дорожек от снега в зимний период для проживающих в частном секторе граждан, оказание помощи в приготовлении пищи, кормление ослабленных граждан и мытье использованной посуды, привлечение к оказанию социальной помощи волонтеров и их обучение;

#### 4.2. объём социальных услуг:

количество получателей социальных услуг в месяц, которым необходимо оказать услуги, – 40 человек;

продолжительность оказания социальных услуг в сутки – до 2 часов на одного гражданина;

периодичность оказания социальных услуг – от 2 до 5 раз в неделю (определяется по результатам оценки состояния здоровья и потребностей в социальной помощи лечащим врачом);

срок оказания социальных услуг: до 31.12.2019 г.

4.3. размер субсидии на финансирование расходов на заработную плату и начисления на заработную плату не должен превышать в месяц 2000,00 (две тысячи рублей 00 копеек). Допускается увеличение размера субсидий на финансирование расходов на заработную плату и начисления на заработную плату в месяц, при увеличении оплаты труда работника в соответствии с законодательством Республики Беларусь по оплате труда работников бюджетной сферы, при условии, что это не повлечёт увеличения суммы субсидий по договору;

4.4. место оказания социальных услуг – район X.

4.5. требования к персоналу, оказывающему социальные услуги: медицинское образование; опыт работы; наличие медицинской книжки; отсутствие судимости, административных правонарушений на территории Республики Беларусь за совершение преступлений против здоровья, чести, достоинства человека, общественного порядка и нравственности.

## 5. Ожидаемые результаты

Прежде чем разобрать подход к описанию ожидаемых результатов, рассмотрим два примера из практики.

Извещение от 16 января 2018 г. №1

### 5. Ожидаемые результаты:

- уменьшение нагрузки на медицинские учреждения;
- уменьшение нагрузки на учреждения социального обслуживания;
- снятие социальной напряжённости;
- доступность оказания данного вида услуг для социально уязвимых слоёв населения;
- расширение спектра услуг для населения.

Извещение от 27 декабря 2017 г. №2

### 5. Ожидаемые результаты

Освоение современных адаптивных информационных технологий инвалидами по зрению позволит увеличить число людей, способных самостоятельно налаживать коммуникации, пользоваться услугами и интернет-ресурсами, самостоятельно совершать покупки и оплаты через интернет. Таким образом снизится зависимость от окружающих, вырастет число операций, которые незрячий сможет выполнять самостоятельно. Всё это позволяет поверить в себя, жить в условиях слепоты и быть полезным, что значительно меняет качество жизни незрячего человека.

В первом задании государственный заказчик описывает ожидания со своей точки зрения – снижение нагрузки на государственные учреждения. Во втором случае государственный заказчик описывает ожидаемый результат с точки зрения получателя услуги – изменение качества жизни незрячего человека.

Второй подход является более правильным. Если потребность в социальной услуге возникает в результате того, что гражданин попал в трудную жизненную ситуацию, то и ожидаемым результатом оказания услуги должно стать изменение ситуации для данного гражданина. Исполнители ГСЗ должны понимать, каких именно результатов в изменении ситуации у граждан ожидает от них государственный заказчик.

Любая социальная услуга способна произвести результаты трёх уровней.

*Первый уровень* – результаты действий (работ) в рамках услуги (outputs), то есть то, что можно измерить сразу по окончании действия специалиста. Результатами действий могут быть полученные информация, знания, элементарные умения, удовлетворённые нужды / потребности клиентов.

*Второй уровень* – это изменения в состоянии и поведении клиента (outcomes), то есть измеряемые изменения в действиях, состоянии и моделях поведения клиента, логически обусловленные влиянием результатов действий (работ) в ходе оказания услуги.

Эти изменения могут быть физическими (изменения в состоянии здоровья, самочувствии, подвижности, способности к самообслуживанию и т.д.), психологическими (изменения в оценке происходящего, снижение раздражительности, разочарования, обиды; появление заинтересованности чём-либо, повышение самооценки, изменения в отношении к себе и к своему положению, уменьшение периодов депрессии и т.д.), социальными (изменения в отношениях с окружающими, появление новых социальных связей, проявление социальной активности, развитие способности реализовывать свои интересы и т.д.).

С точки зрения результативности оказания социальных услуг принципиально важно, чтобы изменения в поведении и состоянии клиента были устойчивы и долгосрочны. Именно этот уровень результатов в первую очередь следует описывать в разделе ожидаемых результатов оказания социальных услуг.

*Третий уровень* – изменения в ситуации, в ближайшем к нашему клиенту окружении (impacts). Эти изменения ситуации происходят благодаря тому, что клиенты демонстрируют устойчивые изменения в поведении и своими действиями влияют на окружение, изменяя и его. Под окружением понимаются сообщества, к которым принадлежат наши клиенты – родственные (семья и близкие родственники), территориальные (соседи, работники пунктов оказания услуг для клиента – продавцы, почтальоны, врачи и т.д.), профессиональные (коллеги по работе, творческим кружкам, хобби) и т.д., влияющие на жизнь клиентов.



## Как подготовить задание на оказание услуги в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ?

Задание на оказание услуги в рамках выполнения ГСЗ в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ является неотъемлемой частью Извещения о проведении конкурса и составляется по форме согласно Положению о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека (Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 28 декабря 2017 г. № 1031). Форма извещения и задания на оказание услуги профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ посредством ГСЗ представлена в **Приложении К**.

Перечень услуг, оказываемых в рамках выполнения государственного социального заказа, и порядок расчёта расходов, связанных с оказанием таких услуг, устанавливаются Министерством здравоохранения<sup>1</sup>. Государственный заказчик, исходя из эпидемиологической ситуации, выбирает из установленного Министерством здравоохранения перечня наиболее эффективную в сложившейся ситуации услугу и описывает в задании объём оказания данной услуги, который требуется реализовать в процессе ГСЗ.

Извещение от 14 марта 2018 г. №1

1. Наименование услуги лот №2 – **равное консультирование лиц, имеющих ВИЧ, и формирование приверженности к лечению антиретровирусными лекарственными средствами.**

2. Проблема, на решение которой направлено оказание услуги.

Качество и продолжительность жизни больных ВИЧ-инфекцией в полной мере зависит от их приверженности антиретровирусной терапии (АРВ-терапия), то есть от точного соблюдения режима приёма лекарств. Приверженность к лечению означает приём препаратов пациентом с точным соблюдением графика приёма и дозировки. Для эффективного подавления репликации ВИЧ необходимо принимать не менее 95% назначенных дозировок препаратов.

Низкий уровень приверженности к АРВ-терапии может привести не только к снижению эффективности лечения, но и к возникновению устойчивых форм ВИЧ. Таким образом, человек, не соблюдающий приверженности, подвергает себя повышенному риску серьёзных заболеваний. Он или она проводит больше времени в больницах и ставит себя перед угрозой СПИД и ранней смерти. ВИЧ, устойчивый к препаратам, может передаваться другим людям при несоблюдении профилактических мер (например, если ВИЧ-позитивный человек не предохраняется во время секса).

Концепция устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулёзом основывается на достижении цели «90-90-90», которая подразумевает, что 90% всех людей, живущих с ВИЧ, будут знать о своём ВИЧ-статусе, 90% всех людей, у которых диагностирована ВИЧ-инфекция, будут стабильно получать антиретровирусную терапию, а у 90% людей, её получающих, будет наблюдаться вирусная супрессия.

По состоянию на январь 2018 года на территории Гомельской области проживает 7 430 человек с ВИЧ-положительным статусом. 53,2% из них получают АРВ-терапию. Вирусная супрессия находящихся на АРВ-терапии составляет 59%.

3. Информация о получателях услуги

3.1. социально-демографическая характеристика:

возрастная группа: граждане в возрасте 18 лет и старше;

статус: лица, живущие с ВИЧ (пациенты, состоящие на учёте в консультативно-диспансерном отделении).

<sup>1</sup> На момент написания данного методического руководства Министерством здравоохранения перечень услуг, оказываемых в рамках выполнения государственного социального заказа, и порядок расчёта расходов, связанных с оказанием таких услуг, не установлены.

3.2. медицинские показания к оказанию услуги: пациенты с отрывом от лечения; впервые выявленные пациенты.

3.3. порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги (включая критерии, на основании которых лицо включается в состав получателей услуги; перечень документов, необходимых для получения услуги, если таковые используются; основания отказа в оказании услуги, если таковые имеются): контакты получателей услуг предоставляются исполнителю врачом консультативно-диспансерного отделения с согласия пациента. Уточнение списков клиентов осуществляется не реже одного раза в квартал в зависимости от результатов оказания услуги.

#### 4. Информация об услуге:

4.1. перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках её предоставления: выявление проблем лица, живущего с ВИЧ, негативно влияющих на приверженность АРВ-терапии; составление индивидуального плана социальной адаптации клиента; предоставление информации, консультирование и формирование мотивации по приверженности к лечению антиретровирусными лекарственными средствами, а также ответственности клиента за своё поведение в обществе; регулярный мониторинг ситуации и оценка приверженности на фоне лечения антиретровирусными лекарственными средствами, текущая коррекция приверженности.

4.2. форма оказания услуги: нестационарная.

4.3. объём услуги:

количество получателей услуги в месяц, которым необходимо оказать услугу, – 112 человек;

продолжительность оказания услуги: один час в рабочее время, установленное законодательством, на одного получателя услуги;

периодичность предоставления услуги: определяется по результатам мониторинга ситуации и оценки приверженности, но не реже четырёх раз в месяц на одного получателя услуги;

срок предоставления услуги до 31.12.2020 г.

4.4. размер запрашиваемой субсидии на оказание услуги не должен превышать 18 рублей на одного получателя услуги в месяц.

4.5. виды расходов, которые не субсидируются в рамках оказания услуги: приобретение оборудования.

4.6. место оказания услуги: город Гомель, Гомельский район, Жлобинский район, Калинковичский район, Речицкий район, Светлогорский район.

4.7. требования к персоналу, оказывающему услугу: социальный работник общее среднее образование; предпочтительно лицо, имеющее ВИЧ.

5. Ожидаемые результаты: соблюдение схемы лечения с помощью антиретровирусной терапии, назначенной врачом; снижение вирусной нагрузки.

При составлении заданий на оказание услуг важно учитывать не только специфику самих услуг, но и удобство последующего контроля объёмов оказания услуг исполнителем на основании отчётов о реализации ГСЗ.

Например, в приведённом выше задании на услугу равного консультирования ЛЖВ и формирования приверженности к лечению АРВ продолжительность оказания услуги определена как один час на одного получателя услуги. Однако на практике не каждый контакт консультанта с клиентом длится целый час. Если, например, консультанту необходимо лишь напомнить клиенту по телефону о необходимости посетить врача в назначенное время или удостовериться, когда он в последний раз принимал АРВ, такой контакт с клиентом может длиться не больше пяти минут. Кроме этого, как правило отчёты о реализации ГСЗ предоставляются ежемесячно. И по ним не видно, сколько времени осуществляется каждый контакт с клиентом, но можно увидеть объём проделанной работы за весь отчётный период.

С этой точки зрения в пункте 4.3 объём услуг лучше формулировать в месячном объёме: продолжительность оказания услуги – не менее одного часа в месяц на одного получателя услуги; периодичность предоставления услуги не реже четырёх раз в месяц на одного получателя услуги.

## **Как подготовить задание на реализацию социального проекта посредством государственного социального заказа?**

Задание на реализацию социального проекта посредством ГСЗ является неотъемлемой частью Извещения о проведении конкурса и составляется по форме согласно Положению о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов (в редакции Постановления Совета Министров Республики Беларусь 20.11.2017 г. № 864). Форма извещения и задания на реализацию социального проекта посредством ГСЗ представлена в **Приложении Б**.

При организации конкурса социальных проектов государственный заказчик в задании описывает лишь приоритетные социальные проблемы определённых целевых групп, требующие решения, и основные требования к разрабатываемым социальным проектам.

Проблема – это всегда нечто отрицательное, то, что государственный заказчик собирается изменить в ситуации в лучшую сторону.

Для лучшего понимания участниками конкурса того, что в существующей ситуации вызывает беспокойство государственного заказчика и на решение каких задач должны быть направлены разрабатываемые на конкурс социальные проекты, необходимо дать сжатую формулировку проблемной ситуации, требующей изменения, и тех ожидаемых результатов, которые должны произойти по окончании реализации социальных проектов.

## **Как подготовить задание на реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ?**

Задание на реализацию проекта в рамках выполнения ГСЗ в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ является неотъемлемой частью Извещения о проведении конкурса и составляется по форме согласно Положению о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека (Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 28 декабря 2017 г. № 1031). Форма извещения и задания на реализацию проекта профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ посредством ГСЗ представлена в **Приложении К**.

При организации конкурса проектов в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ государственный заказчик в задании описывает лишь цели, которые он хотел бы достичь в результате реализации проектов, целевые группы, на которые должна быть направлена деятельность по профилактике социально опасных заболеваний, ВИЧ, и основные требования к разрабатываемым проектам.



## Кто определяет сроки приёма и рассмотрения конкурсных предложений?

Сроки устанавливаются государственным заказчиком и указываются в извещении о проведении конкурса.

Конкурсные предложения подаются в течение не менее 30-ти календарных дней со дня размещения извещения о проведении конкурса на официальном сайте государственного заказчика.

## Какой срок установлен для рассмотрения конкурсных предложений?

Законодательных ограничений сроков рассмотрения конкурсных предложений не установлено. Сроки устанавливаются государственным заказчиком.

## В каком виде подаётся конкурсное предложение?

Конкурсное предложение на белорусском или русском языках подаётся негосударственной некоммерческой организацией заявителю на бумажном носителе в запечатанном конверте. Данное требование является обязательным. Однако заказчик может предусмотреть и иные виды представления информации в дополнение к указанному (например, электронную версию).

## Какие документы должно включать конкурсное предложение?

*В сфере социального обслуживания конкурсное предложение должно включать:*

- заявление на участие в конкурсе на выполнение ГСЗ по утверждённой форме (**Приложение В**);
- сведения о негосударственной некоммерческой организации по утверждённой форме, включая сведения об отсутствии у неё задолженности по уплате налогов, сборов (пошлин), пеней, без представления соответствующего документа из налогового органа (**Приложение Г**);
- подробное описание планируемых в рамках ГСЗ действий (работ, мероприятий) в соответствии с заданием;
- копию свидетельства о государственной регистрации;
- копию устава негосударственной некоммерческой организации;
- копии специальных разрешений (лицензий), если на осуществление деятельности в рамках ГСЗ требуется специальное разрешение (лицензия).

*В сфере здравоохранения конкурсное предложение должно включать:*

- заявление на участие в конкурсе на выполнение ГСЗ с конкурсным предложением на оказание услуги или реализацию проекта по утверждённой форме (**Приложение Л**);
- сведения о негосударственной некоммерческой организации по утверждённой форме (**Приложение М**);
- копию свидетельства о государственной регистрации негосударственной некоммерческой организации;

- копию устава негосударственной некоммерческой организации;
- справку налогового органа по месту регистрации негосударственной некоммерческой организации об отсутствии задолженности перед бюджетом;
- копии специальных разрешений (лицензий), если на осуществление деятельности в рамках ГСЗ требуется специальное разрешение (лицензия).

По инициативе негосударственной некоммерческой организации могут быть представлены другие документы (сертификаты, рекомендательные письма, отзывы других юридических и физических лиц, отчёты по результатам проведённых проверок и другое).

На что следует обратить внимание при подготовке конкурсных предложений?

В ходе подготовки документов на конкурс ГСЗ в сфере социального обслуживания особых сложностей не возникает. Необходимо предоставить сведения об отсутствии у организации задолженности по уплате налогов, сборов (пошлин), пеней, при этом подтверждающего документа из налогового органа не требуется. Достоверность сведений об отсутствии у негосударственной некоммерческой организации задолженности по уплате налогов, сборов (пошлин), пеней проверяется конкурсной комиссией на основании перечня организаций и индивидуальных предпринимателей, имеющих задолженность по налогам, сборам (пошлинам), пеням, размещённого на официальном сайте Министерства по налогам и сборам в интернете.

В то же время в сфере здравоохранения требуется предоставить справку налогового органа об отсутствии у организации задолженности перед бюджетом. Однако с 2018 года налоговые органы не выдают справок об отсутствии задолженности перед бюджетом, поскольку эта информация стала общедоступной на сайте Министерства по налогам и сборам Республики Беларусь <http://www.portal.nalog.gov.by/debtor/>. Вместо справки из налоговой участнику конкурса ГСЗ в сфере здравоохранения следует приложить справку об отсутствии задолженности перед бюджетом от организации-заявителя за подписью главного бухгалтера организации.

Ещё одна особенность подготовки документов на конкурс ГСЗ в сфере социального обслуживания заключается в отсутствии утверждённой формы, по которой следует описывать социальный проект, как и оформлять предложение на оказание социальной услуги. В то время как в сфере здравоохранения такие формы утверждены (**Приложение Л**). Имеет смысл, разрабатывая подробное описание планируемых действий (работ, мероприятий) в рамках ГСЗ в сфере социального обслуживания, ориентироваться на формы, утверждённые для конкурса ГСЗ в сфере здравоохранения. Это позволит не упустить важную информацию, предоставляемую для конкурсной комиссии.

При подготовке документов также следует ориентироваться на те критерии, по которым будут оцениваться соответствующие конкурсные предложения (**Приложения Д, Е, Н, О**).

## **Может ли конкурсное предложение на оказание услуги отличаться от конкурсного задания?**

Чем больше конкурсное предложение на услугу соответствует конкурсному заданию, тем больше шансов у него стать победителем конкурса. Однако конкурсное предложение может отличаться от задания, описанного в Извещении о конкурсе, и для этого у организаций заявителей может быть множество оснований.

Во-первых, если участник конкурса видит, что его организационно-технического потенциала не хватает для оказания услуги тому количеству клиентов, которое указано в задании, участник может предложить оказать услугу меньшему количеству клиентов.

Во-вторых, если участник конкурса не готов оказать услугу по всей территории, которая указана в задании, он может указать только те территориальные единицы, на которых готов оказать заявляемую услугу.

В-третьих, участник конкурса может детализировать перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуг, расширив их теми действиями, которые считает целесообразными с точки зрения достижения ожидаемых результатов, или исключив те работы, которые он не может выполнить в силу отсутствия специалистов и / или опыта работ.

Конкурсная комиссия вправе одобрить конкурсное предложение, отличающееся от задания, если нет альтернативных предложений или данное предложение является лучшим. Конкурсная комиссия также вправе определить победителями конкурса несколько организаций, разделив необходимый объём заказа между несколькими исполнителями ГСЗ.

## **Кто определяет победителя конкурса?**

Победителя конкурса определяет конкурсная комиссия, создаваемая государственным заказчиком.

## **Как проводится конкурсная процедура выбора исполнителя государственного социального заказа?**

В срок, указанный в Извещении о проведении конкурса, производится вскрытие конвертов с конкурсными предложениями. Негосударственные некоммерческие организации, представившие конкурсные предложения, имеют право присутствовать при вскрытии конвертов.

Важно обратить внимание на следующее обстоятельство: конкурс ГСЗ в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ признаётся несостоявшимся, если для участия в конкурсе не явился ни один участник или для участия в конкурсе явился только один участник. Эта норма обязывает НКО, представившие конкурсные предложения на ГСЗ в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ, явиться на вскрытие конвертов.

НКО, представившие конкурсные предложения в установленные сроки, регистрируются в качестве участника конкурса в протоколе вскрытия конвертов путём присвоения регистрационного номера.

## Какие конкурсные предложения отклоняются?

Не вскрываются и подлежат возврату представившим их организациям конверты с конкурсными предложениями, поступившие с нарушением установленных сроков.

Конкурсная комиссия отклоняются конкурсные предложения в случае несоответствия НКО предъявляемым к ней требованиям.

Уведомление участника конкурса, предложение которого отклонено, производится государственным заказчиком в письменной форме в течение трёх рабочих дней с даты принятия конкурсной комиссией такого решения и с указанием причин.

## Как оцениваются конкурсные предложения?

Оценка конкурсных предложений производится каждым членом конкурсной комиссии путём заполнения оценочного листа конкурсного предложения на оказание услуги или реализацию проекта по установленной форме (**Приложения Д, Е, Н, О**).

Общая оценка конкурсного предложения определяется как среднее арифметическое оценок по каждому критерию конкурсного предложения.

### *В сфере социального обслуживания*

Каждый критерий конкурсного предложения оценивается следующим образом:

3 балла – в случае соответствия конкурсного предложения конкурсному заданию на 80–100 %;

2 балла – в случае соответствия конкурсного предложения конкурсному заданию на 40–80 %;

1 балл – в случае соответствия конкурсного предложения конкурсному заданию менее 40 %.

### *В сфере здравоохранения*

Каждый критерий конкурсного предложения на реализацию проекта оценивается по десятибалльной шкале.

Каждый критерий конкурсного предложения на оказание услуги оценивается по десятибалльной шкале, за исключением критерия по оценке стоимости услуги в месяц в расчёте на одно лицо, имеющее социально опасные заболевания, ВИЧ, и (или) лицо, относящееся к группам населения с высоким риском заражения такими заболеваниями.

Критерий по оценке услуги в расчёте на одно лицо оценивается путём выставления участнику конкурса, предложившему минимальный размер запрашиваемой субсидии на одно лицо из указанной категории, 15-ти баллов.

Баллы других участников конкурса рассчитываются по формуле:

$$C = A / B \times 15,$$

где А – минимальный размер запрашиваемой субсидии;

В – размер запрашиваемой субсидии рассматриваемого конкурсного предложения.

Итоговая оценка каждого участника конкурса определяется как среднее арифметическое общих оценок, выставленных всеми членами конкурсной комиссии.

По итогам общей оценки конкурсных предложений членами конкурсной комиссии составляется рейтинг конкурсных предложений (**Приложения Ж, П**).

Победителем конкурса становится участник конкурса (НКО), набравший наибольшее количество баллов в рейтинге конкурсных предложений.

По итогам оценки конкурсного предложения на реализацию проекта в рамках выполнения ГСЗ в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ принимается решение об объёме выделяемой субсидии.

При возникновении спорных вопросов решение об определении победителя конкурса принимается конкурсной комиссией путём открытого голосования большинством голосов её членов, присутствующих на заседании.

### **Может ли быть несколько победителей конкурса на выполнение государственного социального заказа?**

Конкурсная комиссия может признать победителями конкурса несколько участников, в случае если одна НКО не может в полном объёме реализовать государственный социальный заказ, определённый государственным заказчиком в извещении о проведении конкурса. Может быть несколько победителей конкурса и в том случае, если граждане, нуждающиеся в оказании социальных услуг, проживают на территории разных населённых пунктов, находящихся на значительном удалении друг от друга.

### **Может ли стать победителем конкурса единственный его участник?**

В случае, если конкурсное предложение подано только одним участником либо для участия в конкурсе допущен только один участник, конкурсная комиссия рассматривает конкурсное предложение этого участника и даёт заключение о соответствии либо несоответствии его конкурсного предложения условиям конкурса. В этом случае не требуется заполнять оценочный лист конкурсного предложения по установленной форме.

При соответствии конкурсного предложения единственного участника конкурса условиям конкурса с ним заключается договор на выполнение ГСЗ на предложенных им условиях.

### **В каких случаях конкурс на выполнение государственного социального заказа признаётся несостоявшимся?**

*В сфере социального обслуживания конкурс признаётся несостоявшимся, если:*

- для участия в конкурсе не было подано ни одного конкурсного предложения либо ни один из участников не был допущен к участию в конкурсе;
- его условиям не соответствуют конкурсные предложения ни одного из участников конкурса.

*В сфере здравоохранения конкурс признаётся несостоявшимся в случаях, если:*

- не было подано ни одного заявления на участие в конкурсе либо ни один из участников не был допущен к участию в нём;
- заявление на участие в конкурсе подано только одним участником либо для участия в конкурсе допущен только один участник;
- не явился ни один участник конкурса;
- явился только один участник конкурса;
- его условиям не соответствуют конкурсные предложения ни одного из участников конкурса.

### **Как оформляется протокол заседания конкурсной комиссии?**

В протоколе заседания конкурсной комиссии, составленном по результатам проведения конкурса, указываются:

- дата и номер решения;
- состав конкурсной комиссии;
- наименование государственного заказчика;
- сведения о содержании конкурса;
- краткое содержание рассмотренных конкурсных предложений;
- сведения о победителе конкурса.

Протокол заседания конкурсной комиссии ведётся секретарем и подписывается председателем, секретарём и всеми присутствующими членами конкурсной комиссии.

### **Как происходит уведомление о результатах конкурса?**

Информационное сообщение о результатах конкурса размещается государственным заказчиком на официальном сайте государственного заказчика, в средствах массовой информации в течение трёх рабочих дней с даты подведения итогов конкурса.

В течение трёх рабочих дней с даты подведения итогов конкурса государственный заказчик направляет НКО, победителю конкурса, письменное уведомление с проектом договора на выполнение государственного социального заказа, иным участникам конкурса – письменное уведомление о результатах конкурса.

### **В каких случаях решение конкурсной комиссии может быть аннулировано?**

В случае установления факта представления участником конкурса недостоверной информации о НКО решение конкурсной комиссии может быть аннулировано.

### **В каких случаях может быть проведён повторный конкурс на выполнение государственного социального заказа?**

Повторный конкурс может быть проведён в случаях:

- признания конкурса несостоявшимся;
- отказа единственного участника конкурса от заключения договора на

выполнение ГСЗ.

Срок подачи конкурсных предложений при повторном проведении конкурса должен составлять не менее 15 календарных дней со дня размещения извещения о проведении конкурса на официальном сайте государственного заказчика в интернете.



## **Заключение договора на выполнение государственного социального заказа**

### **В какие сроки заключается договор на выполнение государственного социального заказа?**

В Извещении о проведении конкурса на выполнение ГСЗ государственный заказчик указывает срок, до которого должен быть подписан договор на выполнение ГСЗ.

Если до установленного в Извещении срока победитель конкурса не подписывает договор, конкурсная комиссия может признать победителем конкурса следующего по рейтингу участника и предложить ему подписать договор (при условии, что его предложение соответствует условиям конкурса).

Если единственный участник конкурса отказывается от заключения договора на выполнение ГСЗ в установленный срок, может быть организован повторный конкурс.

### **По какой форме составляется договор на выполнение государственного социального заказа?**

*В сфере социального обслуживания* Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. №1219 (в редакции Постановления Совета Министров Республики Беларусь 20.11.2017 г. № 864) утверждены два вида типовых договоров на выполнение государственного социального заказа: договор на оказание социальных услуг (**Приложение З**) и договор на реализацию социальных проектов (**Приложение И**).

Типовые формы договоров на выполнение государственного социального заказа *в сфере здравоохранения* установлены Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 декабря 2017 г. № 1031 «О вопросах государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека»: договор на оказание услуги в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ (**Приложение Р**) и договор на реализацию проекта в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ (**Приложение С**).

### **Что является предметом договора?**

Предметом договора является услуга или проект, которые следует реализовать исполнителю в рамках ГСЗ, а также сумма субсидии, предоставляемая на реализацию со стороны государственного заказчика.

Следует обратить внимание на следующее: в тексте самого договора указывается только наименование услуги или проекта. Согласованный текст содержания услуги или проекта рекомендуется составлять как приложение к договору.

Приложением к договору также желательно включить формы отчётов, по которым исполнитель будет предоставлять государственному заказчику информацию о ходе реализации ГСЗ.



Часто в сфере социального обслуживания в предмет договора включают численность лиц, оказывающих социальные услуги, и их квалификацию.

Договор от 28 февраля 2018 г.

Предмет настоящего договора

1. Государственный заказчик поручает исполнителю государственного социального заказа выполнить государственный социальный заказ на оказание социальных услуг на следующих условиях:

- получатели социальных услуг: две семьи родителей-инвалидов 2-й группы, воспитывающие несовершеннолетних детей в возрасте до четырёх лет;
- вид социальных услуг: оказание помощи в уходе за ребёнком (детьми) семьям, в которых оба родителя либо родитель в неполной семье являются инвалидами 1-й или 2-й группы;
- формы предоставления социальных услуг: социальное обслуживание на дому;
- численность лиц, оказывающих социальные услуги, – два работника;
- продолжительность оказания социальных услуг: 7 часов в неделю на одну семью;
- периодичность оказания социальных услуг: определяется индивидуально, исходя из потребностей в уходе за детьми и состояния здоровья родителей.

Если внимательно посмотреть на объём услуги в приведённом выше примере, то можно увидеть, что рабочая нагрузка на одного работника составляет 0,175 ставки (7 часов в неделю при 40-часовой рабочей неделе на одного работника, который обслуживает одну семью).

Возникает вопрос: какая разница государственному заказчику, выполнит ли заказ один работник на 0,35 ставки или два работника на 0,175 ставки? При такой излишней детализации требований к исполнителям ГСЗ получается, что если по каким-либо причинам один работник решит уволиться и его нагрузку (и так незначительную) возьмёт на себя другой работник, то это уже станет нарушением предмета договора.

Составляя предмет договора, следует указывать действительно существенные параметры реализации ГСЗ.

### **На какой срок может заключаться договор?**

Договор на выполнение государственного социального заказа может заключаться на срок до пяти лет в пределах срока реализации государственных программ.

Дополнительные конкурсы на определение исполнителя ГСЗ в пределах действия договора проводить не требуется.

### **Может ли меняться сумма договора?**

Если договор на выполнение ГСЗ действует более одного финансового года, может сложиться ситуация, когда в процессе утверждения бюджета на очередной финансовый год местным органом власти изменяется сумма средств, выделяемых на финансирование ГСЗ. В этой связи желательно, чтобы в договоре на выполнение ГСЗ содержался пункт, в котором будет оговариваться право государственного заказчика корректировать предусмотренный договором размер субсидии на очередной финансовый год в пределах средств, предусмотренных на эти цели в местных бюджетах.

Любые изменения договора закрепляются путём подписания дополнительного соглашения к договору. Изменение суммы субсидии должно сопровождаться соответствующим изменением объёма оказания услуг или реализации проекта.

**Кто рассматривает споры и разногласия, которые могут возникнуть в ходе выполнения договора на выполнение государственного социального заказа?**

Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору в соответствии с законодательством.

Споры и разногласия между государственным заказчиком и исполнителем государственного социального заказа при заключении, выполнении, изменении или расторжении договоров, а также о возмещении имущественного либо иного вреда рассматриваются в судебном порядке.

## Субсидии на оказание услуг и реализацию проектов

### Какими нормативными документами регулируется предоставление субсидий на выполнение государственного социального заказа?

Условия и порядок предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий в рамках реализации ГСЗ регулируется следующими нормативными документами:

- *в сфере социального обслуживания* в соответствии с Положением об условиях и порядке предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов, утверждённого Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1219 «О некоторых вопросах государственного социального заказа» (с изменениями и дополнениями, утверждёнными Постановлениями Совета Министров Республики Беларусь от 11 августа 2017 г. № 605 и от 20 ноября 2017 г. № 864);
- *в сфере здравоохранения* в соответствии с Положением об условиях и порядке реализации государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека, утверждённого Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 декабря 2017 г. № 1031 «О вопросах государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека»;
- *общий порядок предоставления субсидий организациям, не являющимся бюджетными организациями*, регулируется Постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 27 июля 2011 г. № 63 «Об утверждении инструкции о порядке организации и осуществления исполнения республиканского бюджета, местных бюджетов, бюджетов государственных внебюджетных фондов по расходам и признанию утратившими силу некоторых нормативных правовых актов министерства финансов Республики Беларусь» (в редакции Постановления Министерства финансов от 31.03.2015 г. № 17) и другими нормативными правовыми актами.

### Кто имеет право на получение субсидий?

Субсидии на оказание услуг либо на реализацию проектов в рамках ГСЗ предоставляются только негосударственным некоммерческим организациям по результатам конкурса.

### На возмещение каких расходов и в каком объёме могут предоставляться субсидии?

*В сфере социального обслуживания*

Субсидии при оказании социальных услуг – на возмещение расходов на заработную плату и начислений на заработную плату работникам НКО,

оказывающим социальные услуги, либо на выплату суммы вознаграждения по гражданско-правовым договорам на оказание социальных услуг, заключённым негосударственными некоммерческими организациями с физическими лицами.

Субсидирование иных видов расходов, связанных с предоставлением социальных услуг, а также субсидирование расходов на заработную плату административно-управленческого персонала НКО, не предусмотрено.

*Субсидии при реализации социальных проектов* – на частичное возмещение расходов на реализацию социального проекта в размере до 50% объёма расходов.

Предоставление данных субсидий осуществляется при условии наличия у негосударственной некоммерческой организации – исполнителя государственного социального заказа – средств для финансирования оставшейся (непросубсидированной) части расходов на реализацию социальных проектов.

В Положении об условиях и порядке предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов никак не оговариваются допустимые или недопустимые статьи расходов при реализации социальных проектов. Государственный заказчик указывает недопустимые статьи расходов в рамках реализации социальных проектов в Задании на реализацию социального проекта посредством ГСЗ.

Существует неоднозначное трактование нормы, касающейся момента времени «предоставления субсидии»: момент принятия решения конкурсной комиссией о признании НКО победителем конкурса, момент заключения договора с исполнителем ГСЗ или момент перечисления субсидии на счёт исполнителя ГСЗ?

Немногочисленная практика конкурсов на выполнение ГСЗ по реализации социальных проектов показала, что от участников конкурсов требовалось предоставить справку о наличии на счёте финансовых средств в размере 50% суммы бюджета социального проекта, представляемого на конкурс. Только в этом случае определялся размер субсидии победителя конкурса, который в последующем закреплялся в договоре на выполнение ГСЗ.

Учитывая, что заключение договора на выполнение ГСЗ допускается сроком до пяти лет, такое требование конкурсных комиссий является слишком жёстким и исключает многих потенциальных исполнителей ГСЗ. Другими словами, сумма собственных средств, которая должна быть потрачена исполнителем ГСЗ в течение пяти лет (или другого срока в пределах реализации договора), должна размещаться на счёте организации в момент подачи конкурсного предложения (или на момент заключения договора). Иначе решение о выделении субсидии не будет принято.

Представляется более рациональным трактовать момент времени «предоставления субсидии» момент перечисления субсидии на счёт исполнителя ГСЗ. В этом случае соблюдение условия 50% финансирования можно будет регулировать на основании текущей финансовой отчётности исполнителя ГСЗ.

#### *В сфере здравоохранения*

*При оказании услуг, направленных на профилактику социально опасных заболеваний, ВИЧ, субсидии предоставляются на оплату расходов в полном*

объёме, в том числе на:

- заработную плату и взносы (отчисления) на социальное страхование работникам исполнителей ГСЗ;
- приобретение расходных материалов;
- приобретение оборудования;
- публикацию информационных материалов;
- оплату коммунальных услуг, услуг связи, в том числе по подключению и пользованию интернета, транспортных расходов, расходов по аренде зданий и помещений;
- оплату командировочных расходов в соответствии с нормами, установленными законодательством;
- оплату расходов по проведению текущего ремонта оборудования и инвентаря, зданий и помещений.

Порядок расчёта стоимости услуг, направленных на предупреждение распространения социально опасных заболеваний, устанавливается Министерством здравоохранения<sup>2</sup>.

*Субсидия на финансирование расходов на реализацию проектов, направленных на предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, из средств местных бюджетов выделяется в размере не более 80% общей стоимости проекта.*

Предоставление субсидий осуществляется при документальном подтверждении исполнителем государственного социального заказа наличия источников средств для софинансирования оставшейся (непросубсидированной) части расходов.

Следует обратить внимание на то, что в отличие от условий субсидирования социальных проектов, исполнитель ГСЗ в сфере профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ должен документально подтвердить лишь наличие источников средств для софинансирования проекта. Такими документами могут быть договор со спонсором (донором) проекта, бухгалтерская отчётность о доходах организации за предыдущие периоды, отражающие способность организации привлечь соответствующие суммы за счёт членских взносов, пожертвований и других источников, др.

### **Как рассчитывается размер заработной платы работникам НКО, оказывающим услуги в рамках государственного социального заказа?**

При предоставлении субсидий на возмещение расходов на заработную плату учитываются расходы, определённые в соответствии с установленными законодательством условиями оплаты труда работников бюджетных организаций и иных организаций, получающих субсидии, работники которых приравнены по оплате труда к работникам бюджетных организаций. В заработную плату включаются также доплаты, надбавки, премии, расходы на оплату трудовых отпусков.

Работникам, оказывающим социальные услуги, также возмещаются

---

<sup>2</sup> На момент написания данного методического руководства Министерством здравоохранения перечень услуг, оказываемых в рамках выполнения государственного социального заказа, и порядок расчёта расходов, связанных с оказанием таких услуг, не установлены.

расходы на выплату материальной помощи.

Расходы на выплату суммы вознаграждения работникам, оказывающим социальные услуги по гражданско-правовым договорам, финансируются в размере, не превышающем сложившуюся номинальную начисленную среднемесячную заработную плату по виду деятельности «Деятельность по уходу в специализированных учреждениях и предоставление социальных услуг».

Суммы предусмотренных законодательством начислений на заработную плату и вознаграждения по гражданско-правовым договорам определяются в соответствии с законодательством, исходя из суммы расходов на субсидируемую часть заработной платы и вознаграждения по гражданско-правовым договорам.

Пример расчёта заработной платы работникам НКО в рамках ГСЗ приведён в **Приложении Т**.

При этом следует помнить о том, что исполнитель ГСЗ может оплачивать расходы на заработную плату работникам ГСЗ не только за счёт средств субсидии, но и за счёт других источников. Тем самым он имеет возможность повышения размера заработной платы работникам в ходе реализации ГСЗ по сравнению с работниками бюджетных организаций.

### **На основании каких документов выделяются субсидии?**

Субсидии выделяются на основании договора, заключённого между государственным заказчиком и исполнителем ГСЗ. В каждом конкретном случае размер субсидии определяет заказчик.

В ходе выполнения договора для получения субсидий исполнитель ГСЗ представляет распорядителю средств местного бюджета подписанные руководителем и бухгалтером:

расчёт потребности в субсидии: ежеквартально, не позднее 22-го числа последнего месяца квартала (в декабре – не позднее 15-го числа);

квартальную бухгалтерскую отчётность по использованию предоставляемой субсидии: ежеквартально не позднее 30-го числа месяца, следующего за отчётным кварталом;

годовую бухгалтерскую отчётность по использованию предоставляемой субсидии: не позднее 1 апреля года, следующего за отчётным.

### **Каковы срок и порядок предоставления субсидии?**

Срок и порядок предоставления субсидии определяется договором между государственным заказчиком и исполнителем ГСЗ.

*В сфере социального обслуживания* перечисление субсидий осуществляется с учётом расходов негосударственной некоммерческой организации – исполнителя государственного социального заказа – в порядке, определённом бюджетным законодательством.

Согласно Инструкции о порядке организации и осуществления исполнения республиканского бюджета, местных бюджетов, бюджетов государственных внебюджетных фондов по расходам, субсидии организациям, не являющимся бюджетными организациями, предоставляемые за счёт средств местных бюджетов предоставляются через распорядителей бюджетных средств либо местный финансовый орган.

Перечисление субсидий осуществляется на текущий (расчётный) банковский счёт получателя субсидии в пределах плановых назначений, но не выше фактической потребности в ней.

Основанием для перечисления субсидии являются заявка и соответствующий расчёт потребности в субсидии, представляемые в территориальное казначейство органами и организациями, осуществляющими контроль обоснованности перечисления субсидии, её соответствия результатам работы за отчётный период (квартал, год), – управлениями (комитетами, отделами) местных исполнительных и распорядительных органов либо на основании заявок местных финансовых органов, сформированных в соответствии с представленными получателями субсидий сведениями.

В течение квартала перечисление такой субсидии может осуществляться авансовыми платежами ежемесячно (не более трёх раз в месяц) в пределах квартальных бюджетных ассигнований.

Сумма субсидии за квартал, полугодие, девять месяцев, полученная сверх фактической потребности в ней, засчитывается при следующем перечислении. Недополученные суммы субсидии (за квартал, полугодие, девять месяцев) подлежат доперечислению. По итогам работы за год разница между фактически полученной суммой субсидии и суммой, подлежащей получению из бюджета, перечисляется в бюджет до 1 апреля года, следующего за отчётным.

Перечисление субсидий может осуществляться в ином порядке в случаях, предусмотренных законодательством.

Положение об условиях и порядке предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов предусматривает, что субсидии предоставляются на возмещение расходов.

Практика реализации ГСЗ показала, что в соответствии с этой нормой перечисление субсидий осуществляется при представлении распорядителю средств местного бюджета в территориальные органы государственного казначейства платежных поручений и расчёта суммы возмещения расходов, исходя из фактически произведённых расходов в пределах установленных норм.

Таким образом, реализуя ГСЗ в сфере социального обслуживания, исполнитель ГСЗ сначала осуществляет расходы из собственных источников, а затем может получить возмещение фактически произведённых расходов за счёт средств субсидии.

Такой подход значительно затрудняет реализацию ГСЗ в сфере социального обслуживания, поскольку законодательство Республики Беларусь в части условий привлечения негосударственными некоммерческими организациями финансовых ресурсов таково, что подавляющая часть бюджетов негосударственных некоммерческих организаций состоит из целевых средств (спонсорская помощь, иностранные пожертвования, международная техническая помощь). Даже если целью получения этих средств является софинансирование социальной услуги или социального проекта в рамках ГСЗ, использовать данные средства даже на временное финансирование расходов той части, которая предусмотрена для субсидирования в рамках ГСЗ, нельзя (даже при условии возмещения этих средств впоследствии). С точки зрения законодательства, это будет означать нецелевое использование средств, поскольку они изначально



предназначались для финансирования другой части расходов.

Поэтому потенциальные исполнители ГСЗ, принимая решение об участии в конкурсе ГСЗ, должны просчитать свои возможности финансирования не только несубсидируемой части расходов в рамках ГСЗ, но и наличия у себя свободных собственных средств на покрытие операционных расходов субсидируемой части. Желательно иметь запас денежных средств на покрытие квартальной потребности в расходах.

*В сфере здравоохранения* перечисление субсидии осуществляется с учётом подлежащих оплате расходов исполнителя ГСЗ в пределах плановой потребности в субсидии текущего квартала. Основанием для перечисления субсидии является соответствующий расчёт потребности в ней.

В течение квартала перечисление субсидии может осуществляться авансовыми платежами ежемесячно в пределах квартальных бюджетных ассигнований.

Сумма субсидии за квартал, полугодие, девять месяцев, полученная сверх фактической потребности в ней, засчитывается при следующем перечислении. Недополученные суммы субсидии (за квартал, полугодие, девять месяцев) подлежат доперечислению исполнителю государственного социального заказа. По итогам работы за год разница между фактически полученной суммой субсидии и суммой, подлежащей получению из бюджета, перечисляется в бюджет до 1 апреля года, следующего за отчётным.

### **В каких случаях может быть прекращено финансирование исполнителя?**

Решение о прекращении финансирования НКО принимает государственный заказчик. Основаниями для этого могут быть:

- выявление фактов нецелевого использования предоставляемых субсидий;
- непредставление расчёта потребности в субсидиях и необходимой бухгалтерской отчётности по её использованию.

В области *социального обслуживания* к выше перечисленным случаям дополнительно предусмотрены следующие основания: наличие двух и более обоснованных жалоб получателей услуг на невыполнение договора с государственным заказчиком; нарушение исполнителем норм и требований нормативных правовых и технических нормативных правовых актов по вопросам социального обслуживания.

### **Что происходит в случае выявления нецелевого использования субсидии исполнителем государственного социального заказа?**

Средства, использованные получателем на цели, не указанные в договоре о предоставлении субсидий, подлежат возврату в бюджет, за счёт средств которого они предоставлялись.

# **Контроль и оценка выполнения государственного социального заказа**

## **Кто отвечает за контроль реализации государственного социального заказа?**

Контроль реализации ГСЗ и расходования финансовых средств, выделенных на его выполнение, осуществляется государственным заказчиком, а также иными уполномоченными государственными органами в соответствии с законодательством.

## **Что является объектом контроля реализации государственного социального заказа?**

Объектом контроля при реализации ГСЗ на оказание услуг (реализации проекта) являются процессы и результаты оказания услуг (реализации проекта) исполнителем ГСЗ.

Для того, чтобы контроль был информативным и результативным, государственный заказчик должен следить за тем, чтобы в основных документах, связанных с размещением и исполнением ГСЗ (задание, договор, учётные и отчётные формы) присутствовали единые формулировки параметров, характеризующих предмет ГСЗ.

При этом во всех вышеуказанных формах должны использоваться одинаковые единицы измерения и единый учётно-отчётный период – месяц.

Обязательными параметрами, определяющими предмет договора на ГСЗ на оказание услуги, являются:

- наименование услуги;
- перечень действий (работ);
- категории получателей услуги (характеристики целевой группы);
- численность получателей услуг;
- объём услуги (в единицах и часах).

Обязательными параметрами, определяющими предмет договора на ГСЗ на реализацию проекта, являются:

- название проекта;
- целевые группы проекта;
- цель и задачи проекта;
- календарный план мероприятий проекта;
- ожидаемые результаты реализации проекта;
- бюджет проекта.

## **Какими методами осуществляется контроль реализации государственного социального заказа?**

Контроль реализации ГСЗ может осуществляться с использованием следующих методов:

- изучение документации, представленной исполнителем ГСЗ;
- посещения организаций – исполнителей ГСЗ и (или) получателей услуг на условиях ГСЗ для уточнения информации, представленной в документах

(контроля графика работы, численности работающих специалистов, изучения мнений о качестве реализации и неудовлетворённых потребностях и др.);

- посещения мест оказания услуг (реализации мероприятий) с целью наблюдения за процессом оказания услуг и (или) реализации проектов.

В состав документации для изучения могут входить:

- отчётная документация;  
- учётная документация;  
- иная документация, подтверждающая различные аспекты оказания услуг или реализации проектов (например, договор аренды помещения, договор на издание информационно-методических материалов, публикации в СМИ (в интернете) и т.п.).

Посещение организаций – исполнителей ГСЗ или получателей услуг на условиях ГСЗ с целью наблюдения за процессом оказания услуг или реализации проектов осуществляется государственным заказчиком в определённые им сроки и не требует предварительного уведомления исполнителя ГСЗ, а также при обнаружении фактов, указывающих на нарушение исполнителем ГСЗ условий договора на ГСЗ.

В ходе наблюдения государственным заказчиком определяются:

- соблюдение исполнителем ГСЗ сроков (времени, периодичности) оказания услуг и осуществления конкретных мероприятий проекта в соответствии с условиями договора на ГСЗ;

- соблюдение исполнителем установленных требований к содержанию и качеству услуг или требований к содержанию и результатам мероприятий проекта в соответствии с условиями договора на ГСЗ;

- соблюдение исполнителем ГСЗ иных условий договора на ГСЗ.

При выборе методов и частоты мероприятий по контролю и оценке ГСЗ следует учитывать объём ресурсов, необходимых для проведения контроля и оценке тем или иным методом. Рекомендуются выбирать метод оценки таким образом, чтобы стоимость оценки результатов ГСЗ не превышала 10% от объёма субсидий, выделяемых на ГСЗ.

### **Какие отчётные документы используются в рамках государственного социального заказа?**

Отчётная документация – документация, направляемая исполнителем ГСЗ государственному заказчику в сроки, определённые договором на выполнение ГСЗ, в которой фиксируется в обобщённом виде выполнение основных параметров (показателей), определяющих предмет договора на ГСЗ, а также условия его реализации.

Утвержденные формы отчётов в рамках ГСЗ отсутствуют. В зависимости от конкретного содержания ГСЗ государственному заказчику и исполнителю ГСЗ следует договориться о наполнении таких форм. Лучшим решением рассматривается разработка отчётных форм в качестве приложения к договору.

Главное требование к отчётным формам – в них должна содержаться информация, позволяющая оценивать степень достижения задания, закреплённого договором, а также степень достижения соответствующей государственной программы, в рамках которой осуществляется финансирование

ГСЗ.

*В государственной программе в сфере социального обслуживания* ГСЗ оценивается по следующему целевому показателю: численность граждан, которым оказаны социальные услуги в рамках государственного социального заказа.

*В государственной программе в сфере здравоохранения* ГСЗ оценивается по следующему целевому показателю: охват групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими мероприятиями, который определяется как отношение числа потребителей инъекционных наркотиков, женщин, вовлечённых в секс-бизнес, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, получивших профилактические услуги, к их оценочному числу.

Для составления отчётной документации, как правило, используется отчётный период – месяц.

Поскольку предметом ГСЗ и, соответственно, предметом договора на ГСЗ чаще всего является одна услуга (один проект), то отчётная документация составляется по каждой услуге (проекту).

В случае, если услуги в рамках одного договора на ГСЗ оказываются в нескольких населённых пунктах (районах), вышеуказанная информация приводится по каждому населённому пункту (району).

Примерная форма отчётной документации представлена в **Приложении Ф**.

Форма и сроки предоставления отчётной документации определяются договором на ГСЗ.

Обязательным является предоставление отчётной документации по завершении реализации ГСЗ или его этапа. Этапом реализации ГСЗ является календарный год в случае, если договор на выполнение ГСЗ предусмотрен более, чем на один год.

Целевое использование предоставляемых субсидий оценивается на основании бухгалтерской отчётности по использованию предоставляемой субсидии.

Для обеспечения прозрачности предоставления данных государственному заказчику в отчётную форму вносятся только те данные, которые могут быть подтверждены данными учётной документации или компьютерных баз данных учёта.

### **Какие учётные документы используются в рамках государственного социального заказа?**

Учётная документация – документация, которая ведётся исполнителем ГСЗ для собственных нужд и содержит более подробную информацию об оказанных услугах или реализованных проектных мероприятиях, включая даты осуществления, состав работ, контактные данные участников и другую информацию.

Учёт реализации ГСЗ производится на основании документов, принятых в организации- исполнителе ГСЗ.

При разработке учётной формы следует учитывать, что она должна обеспечивать максимально полную информацию для составления отчёта для государственного заказчика. Учётная форма должна содержать подписи лиц,

заполняющих её. Все учётные формы, используемые в организации, должны быть утверждены руководителем организации (руководящим органом), и это решение закреплено соответствующим приказом или протоколом.

В зависимости от предмета ГСЗ учётная документация может вестись в форме:

1) индивидуальной карточки клиента, в которой ведётся учёт услуг, оказанных одному конкретному клиенту. Поскольку при таком подходе сложно учитывать время работы специалиста, так как оно получается разнесено по разным карточкам, то в этом случае ещё рекомендуется ведение табеля учёта рабочего времени специалиста;

2) журнал учёта работы специалиста, в котором ежедневно отмечаются все получатели услуг и виды работ, выполненные данным специалистом в данный день. При таком учёте и работу, и учёт времени работы специалиста можно совместить в одном учётном документе.

Независимо от формы учётная документация по оказанию услуг должна содержать следующую информацию:

- реквизиты договора на ГСЗ, срок действия;
- наименование организации – исполнителя ГСЗ;
- должность, фамилия и инициалы специалиста, оказывающего услуги (по каждой услуге);
- данные получателя услуг (ФИО или идентификационный код в случае оказания услуг конфиденциально / анонимно<sup>3</sup>);
- даты оказания услуг;
- наименование оказанных услуг (согласно договору на ГСЗ);
- краткое описание каждой оказанной услуги (перечень действий (работ): может указываться путём выбора из списка стандартизированных действий или формулироваться непосредственно специалистом, оказавшим услугу, – в случае, если перечень действий (работ) является уникальным и зависит от ситуации);
- время, затраченное специалистом на оказание услуг, включая время на непосредственную подготовку к оказанию услуг и наведение порядка после оказания услуг;
- подписи специалиста, руководителя организации.

Перед началом реализации ГСЗ желательно согласовать формы учётной документации с государственным заказчиком, поскольку им могут быть определены свои особые требования для осуществления контроля реализации ГСЗ и расходования финансовых средств.

Например, *в сфере социального обслуживания* государственные заказчики часто требуют, чтобы учётные документы содержали подпись получателя социальных услуг.

*В сфере профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ* законодательство допускает, что профилактические мероприятия могут проводиться анонимно в порядке, установленном Постановлением

---

<sup>3</sup> Для анонимно-консультативных профилактических услуг идентификационный код определяется на основании Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 декабря 2017 г. № 106 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека анонимно»; для оказания услуг лицам, живущим с ВИЧ, можно использовать номер клинического регистра ВИЧ-инфицированных пациентов.

Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 декабря 2017 г. № 106 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека анонимно». В этом случае учётная документация должна соответствовать требованиям, установленным данным постановлением.

При оказании услуг, направленных на профилактику социально опасных заболеваний, ВИЧ, лицам, живущим с ВИЧ, рекомендуется в учётных формах использовать номер клинического регистра ВИЧ-инфицированных пациентов. В этом случае появится возможность определять результативность оказания услуг по данным, содержащимся в регистре.

Учётная документация предоставляется исполнителем ГСЗ государственному заказчику по его запросу для осуществления мероприятий по контролю и для оценки ГСЗ.

### **Как обеспечить качество данных для контроля и оценки?**

*Качество данных* – это совокупность свойств данных, обеспечивающих их пригодность для анализа и принятия решений. Качественные данные для мониторинга и оценки должны отвечать следующим критериям: обоснованность, достоверность, точность, своевременность.

*Обоснованность данных* – это соответствие между тем, что измерено, и тем, что должно быть измерено. Например, расчёт числа шприцев, выданных потребителям инъекционных наркотиков, следует производить по количеству шприцев, распространённых клиентам аутрич-работниками и через пункты оказания услуг, а не по количеству, выданному аутрич-работникам или в пункты оказания услуг для распространения.

*Достоверность данных* – это соответствие данных, содержащихся в отчёте, данным учётной документации. Так, если в отчёте организации указано, что в течение года 15 лиц, имеющих ВИЧ, получили услуги по социальному сопровождению, то это означает, что в пункте оказания услуг в течение отчётного года заведено и хранится не менее 15 учётных карточек клиентов, причём ровно 15 клиентов являются лицами, имеющими ВИЧ.

*Точность данных* – это свойство данных, отражающее отсутствие непреднамеренных или преднамеренных искажений, арифметических ошибок, дублирования. Например, в отчёте организации указано, что число женщин, вовлечённых в секс-бизнес и получивших пакет профилактических услуг в течение года, составило 236. Это означает, что данные каждого человека корректно внесены в учётную документацию, каждый человек действительно получил минимальный пакет профилактических услуг, данные журналов учёта полевой работы и учёта оказанных услуг суммированы без ошибок, этот человек учтён ровно один раз, хотя его учётные данные могут присутствовать и в журнале учёта полевой работы, и в журнале учёта оказанных услуг.

Обеспечение точности данных, особенно при большом количестве клиентов, – задача довольно сложная, но вполне решаемая. Так, в настоящее время в организациях, оказывающих услуги группам населения с высоким риском инфицирования ВИЧ, действует единая система кодирования



получателей услуг и используется автоматизированная система учёта клиентов профилактических программ «SurEx», разработанная международным благотворительным фондом «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» при финансовой поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией.

*Своевременность данных* – это соответствие сроков подачи отчётности запланированным срокам предоставления потоков данных на все уровни.

### **Как организовать контроль и оценку деятельности по договору?**

Контроль деятельности в рамках договора предполагает отслеживание достижения показателей результативности, предусмотренных договором, а также финансовую дисциплину сторон. Сроки предоставления отчётов должны быть согласованы сторонами и закреплены договором.

В процессе контроля могут использоваться разные методы: периодические отчёты исполнителя ГСЗ о ходе деятельности, выборочная проверка документации по договору, наблюдения, встречи и собеседования с получателями услуг и специалистами, оказывающих услуги и т.п.

Для оценки степени достижения ожидаемых результатов у государственного заказчика и исполнителя ГСЗ должны быть соответствующие навыки, поэтому целесообразно проводить совместное обучение вовлечённых сотрудников практике контроля и оценки.

Одной из функций государственного заказчика, предусмотренной законодательством, является оказание исполнителям ГСЗ информационной и консультационной помощи, а также методической, организационно-технической и иным видам помощи. В первую очередь негосударственные некоммерческие организации нуждаются в консультационной помощи о тех нормах, процедурах и требованиях, которые предъявляются к организациям, не являющимся бюджетными организациями, и при этом получающие субсидии из средств местных бюджетов.

С целью приобретения практического опыта и повышения компетенций у каждой из сторон целесообразно изучать и обобщать опыт как успешно, так и неуспешно реализованных договоров на выполнение ГСЗ. Это повысит эффективность работы государственного заказчика и будет способствовать повышению профессионализма негосударственных некоммерческих организаций, реализующих ГСЗ.

Для обеспечения объективности результатов контроля и оценки ГСЗ по решению государственного заказчика может формироваться рабочая группа с определением её функций (полномочий).

Рабочая группа формируется из руководителей (специалистов) государственных органов или организаций с учётом специфики предмета ГСЗ и особенностей целевой группы (например, в случае реализации ГСЗ в интересах семей с детьми-инвалидами в состав рабочей группы могут включаться представители управления образования, а в случае деятельности, направленной на профилактику социально опасных заболеваний, ВИЧ, – представителей центров гигиены и эпидемиологии). В состав рабочей группы могут включаться члены рабочей группы по формированию ГСЗ и (или) члены конкурсной

комиссии.

В функции рабочей группы может входить:

- сбор и хранение отчётных форм исполнителя ГСЗ, анализ представленной в них информации с целью оценки оказанных услуг и (или) реализованных проектных мероприятий предмету и условиям договора на ГСЗ;

- в случае необходимости изучение учётных форм исполнителя ГСЗ с целью уточнения или проверки информации, представленной в отчётных формах, а также проверки сведений, касающихся предмета ГСЗ, поступивших от получателей услуг или иных заинтересованных органов, организаций и физических лиц;

- организация и осуществление посещения организаций – исполнителей ГСЗ и (или) получателей услуг на условиях ГСЗ с целью наблюдения за процессом оказания услуг и (или) реализации проектов;

- анализ причин невыполнения (выполнения не в полном объёме) требований договора на ГСЗ;

- подготовка проекта решения государственного заказчика о результатах контроля реализации ГСЗ;

- осуществление оценки результатов реализации ГСЗ, включая организацию опроса получателей услуг и написание аналитического отчёта;

- подготовка предложений для принятия государственным заказчиком решений по результатам оценки.

Для обеспечения обоснованного и систематического контроля и оценки ГСЗ государственному заказчику необходимо осуществить следующие действия:

- на этапе формирования ГСЗ чётко определить исходную ситуацию, т. е. описать ситуацию в целевой группе (сообществе и т.д.) до начала выполнения ГСЗ, сфокусировавшись на изложении проблемы, на решение которой направлен ГСЗ, и ожидаемых результатов его реализации. При этом для более детальной оценки ситуации государственный заказчик может привлекать аналитические и иные материалы негосударственных некоммерческих организаций, представляющих интересы целевой группы;

- на этапе размещения ГСЗ включить описание исходной ситуации (проблемы) и развёрнутое изложение требований к предмету ГСЗ (цели и целевые группы проектов; категории и количество получателей услуг, объём и перечень услуг) и его ожидаемому результату в Извещении о проведении конкурса на выполнение ГСЗ;

- на этапе реализации ГСЗ определить ответственных за осуществление контроля и оценки результатов выполнения ГСЗ, а также сроки, периодичность и иные вопросы контроля и оценки (в соответствии с договором на ГСЗ).

Для осуществления эффективной системы контроля и оценки реализации ГСЗ на основе учётно-отчётной документации в договоре на выполнение ГСЗ следует предусмотреть освещение следующих вопросов (в виде приложений):

- описание исходной ситуации (проблемы);
- задание на выполнение ГСЗ;
- описание форм отчётных документов и периодичности их предоставления исполнителем ГСЗ;

- основные требования к учётным документам.

При этом терминология, единицы учёта и период описания объёмов

должны совпадать в задании на ГСЗ и отчётных формах.

### **Что является результатом контроля реализации государственного социального заказа?**

Результатом контроля реализации ГСЗ является заключение о соответствии процесса и (или) результата реализации ГСЗ договору на ГСЗ.

В случае соответствия процесса и (или) результата реализации ГСЗ договору на ГСЗ государственный заказчик выполняет свои обязательства по договору на ГСЗ.

В случае несоответствия процесса и (или) результата реализации ГСЗ договору на ГСЗ государственный заказчик изучает причины невыполнения (выполнения не в полном объёме) требований договора на ГСЗ и принимает решение в соответствии с условиями договора на ГСЗ о:

- необходимости корректировки финансирования по договору на ГСЗ или изменения условий его реализации;

- применения штрафных санкций по отношению к исполнителю ГСЗ (в случае, если невыполнение (выполнение не в полном объёме) требований договора на ГСЗ произошло по вине исполнителя ГСЗ).

### **Что является результатом оценки реализации государственного социального заказа?**

Оценка ГСЗ представляет собой совокупность мероприятий, осуществляемых государственным заказчиком с целью определения результативности реализации ГСЗ, т.е. степени решения проблемы, на которую был направлен ГСЗ, а также целесообразности его реализации в дальнейшем.

При осуществлении оценки акцент должен быть сделан на определении причинно-следственных связей, поскольку недостижение ожидаемых результатов не всегда может являться следствием некачественной работы исполнителя ГСЗ, и наоборот – перевыполнение плана не может рассматриваться как гарантия, например, качественного оказания услуг, необходимых целевой группе.

Объектом оценки ГСЗ являются результаты реализации ГСЗ, включая:

- непосредственные результаты оказания услуг или реализации проекта (перечень услуг, категории получателей услуг, численность получателей услуг, количество оказанных услуг в расчёте на одного получателя (в единицах и часах), а также перечень, характер и продолжительность реализованных мероприятий проекта, их результат, перечень подготовленных и изданных печатных материалов, закупленного оборудования и т.д. в соответствии с предметом ГСЗ);

- результаты, связанные с достижением необходимых изменений у получателей услуг (изменение социального статуса, физического и (или) психического состояния, обеспечение реализации прав и т.п.). Например, реализация большинством получателей услуг права на труд за счёт оказания услуги сопровождаемого трудоустройства, или снижение удельного веса пожилых людей с депрессией (тревожным состоянием и др.) среди получателей услуг, или более безопасное инъекционное и сексуальное поведение среди лиц, относящихся к группам населения с высоким риском заражения социально

опасными заболеваниями, ВИЧ;

- результаты, связанные с изменением положения целевой группы, т.е. решением (полным или частичным) проблемы, послужившей основанием для размещения ГСЗ. Например, увеличение на 30% доли охваченных оказанием социально-медицинских услуг на дому граждан, утративших способность к самообслуживанию и передвижению, или увеличение на 15% доли граждан, соблюдающих режим лечения при ВИЧ/СПИДе (туберкулёзе), или увеличение числа молодых инвалидов, обеспеченных трудовой занятостью.

По результатам оценки выполнения ГСЗ государственным заказчиком готовится аналитический отчёт (справка), в котором отражаются:

- степень выполнения требований договора на ГСЗ;
- результаты анализа причин невыполнения требований договора на ГСЗ и возможности их устранения;
- описание результатов реализации ГСЗ;
- предложения для принятия решений по результатам оценки и целесообразности реализации ГСЗ в дальнейшем.

Оценку промежуточных результатов ГСЗ рекомендуется осуществлять до окончательного формирования бюджета на следующий календарный год с тем, чтобы оценка результатов реализации ГСЗ могла использоваться государственным заказчиком в процессе формирования ГСЗ.

Оценку окончательных результатов ГСЗ рекомендуется проводить непосредственно после завершения реализации ГСЗ или его этапа.

# Приложения типовых форм государственного социального заказа в сфере социального обслуживания

## Приложение А.

### ИЗВЕЩЕНИЕ

**о проведении конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

Государственный заказчик \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес, фамилия,

\_\_\_\_\_ собственное имя, отчество (если таковое имеется) контактного лица,

\_\_\_\_\_ контактные телефоны, адрес электронной почты)

объявляет о проведении \_\_\_\_\_  
(дата проведения)

среди негосударственных некоммерческих организаций, зарегистрированных в установленном порядке и осуществляющих деятельность на территории Республики Беларусь, конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на

\_\_\_\_\_ (предмет конкурса)

Проведение конкурса, оформление участия в нём и определение победителя конкурса осуществляются в порядке, установленном Положением о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов, утверждённым Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1219 «О некоторых вопросах государственного социального заказа» (Национальный правовой интернет-портал Республики Беларусь, 12.01.2013 г., 5/36764).

Договор на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на

\_\_\_\_\_ (предмет договора)

должен быть подписан \_\_\_\_\_  
(срок подписания договора)

Приём конкурсных предложений осуществляется в запечатанных конвертах на бумажном носителе в соответствии с графиком работы государственного заказчика.

Срок приёма конкурсных предложений истекает \_\_\_\_\_  
(время и дата окончания срока)

Вскрытие конвертов с конкурсными предложениями состоится \_\_\_\_\_  
(дата)

в \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_  
(время)

**ЗАДАНИЕ**  
**на оказание социальных услуг**  
**посредством государственного социального заказа**

1. Наименования социальных услуг \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Трудная жизненная ситуация человека, на решение которой направлено оказание социальных услуг \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
3. Информация о получателях социальных услуг:  
3.1. социально-демографическая характеристика:  
возрастная группа \_\_\_\_\_;  
социальный статус \_\_\_\_\_;  
(ребёнок (ребёнок-инвалид), пенсионер, инвалид, другое)  
семейное положение \_\_\_\_\_;  
(одиноким, одиноко проживающий, семья, другое)  
другое \_\_\_\_\_;  
3.2. медицинские показания к оказанию социальной услуги \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;
- 3.3. порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данных услуг (включая перечень документов, необходимых для получения услуг), основания отказа в оказании услуг \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 3.4. численность граждан, которым планируется оказание социальных услуг в месяц \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;
- 3.5. другое \_\_\_\_\_.
4. Информация о социальных услугах:  
4.1. перечень действий (работ), выполняемых для получателя социальных услуг в рамках предоставления услуг \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 4.2. объём социальных услуг:  
количество получателей социальных услуг в месяц, которым необходимо оказать услуги, \_\_\_\_\_ человек;  
продолжительность оказания социальных услуг \_\_\_\_\_ часов в сутки;  
периодичность оказания социальных услуг \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;
- срок оказания социальных услуг \_\_\_\_\_;
- 4.3. размер субсидии на финансирование расходов на заработную плату и начисления на заработную плату (на вознаграждение по гражданско-правовым договорам) не должен превышать в месяц \_\_\_\_\_ рублей;
- 4.4. место оказания социальных услуг \_\_\_\_\_  
(область, район, \_\_\_\_\_);  
\_\_\_\_\_ населённый пункт)
- 4.5. требования к персоналу, оказывающему социальные услуги \_\_\_\_\_  
(образование, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ квалификация, опыт, наличие медицинской книжки, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ специальных разрешений (лицензий) и другое)
5. Ожидаемые результаты \_\_\_\_\_



**ИЗВЕЩЕНИЕ**

**о проведении конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на реализацию социальных проектов**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

Государственный заказчик \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес, фамилия,

\_\_\_\_\_ собственное имя, отчество (если таковое имеется) контактного лица,

\_\_\_\_\_ контактные телефоны, адрес электронной почты)

объявляет о проведении \_\_\_\_\_  
(дата проведения)

среди негосударственных некоммерческих организаций, зарегистрированных в установленном порядке и осуществляющих деятельность на территории Республики Беларусь, конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на

\_\_\_\_\_ (предмет конкурса)

Проведение конкурса, оформление участия в нём и определение победителя конкурса осуществляются в порядке, установленном Положением о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов, утверждённым постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1219 «О некоторых вопросах государственного социального заказа» (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 12.01.2013, 5/36764).

Договор на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на

\_\_\_\_\_ (предмет договора)

должен быть подписан \_\_\_\_\_  
(срок подписания договора)

Приём конкурсных предложений осуществляется в запечатанных конвертах на бумажном носителе в соответствии с графиком работы государственного заказчика.

Срок приёма конкурсных предложений истекает \_\_\_\_\_  
(время и дата окончания срока)

Вскрытие конвертов с конкурсными предложениями состоится \_\_\_\_\_  
(дата)

в \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_  
(время)

**ЗАДАНИЕ**  
**на реализацию социального проекта**  
**посредством государственного социального заказа**

1. Наименования социальных проблем, которые необходимо решить посредством реализации социального проекта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Целевая группа \_\_\_\_\_

(социальная группа, в интересах которой

\_\_\_\_\_

должна осуществляться деятельность)

3. Размер субсидии на реализацию одного социального проекта не должен превышать \_\_\_\_\_ рублей.

4. Собственный вклад исполнителя социального проекта должен составлять не менее \_\_\_\_\_ процентов общего бюджета проекта.

5. Виды расходов, которые не субсидируются в рамках реализации социального проекта

\_\_\_\_\_

6. Место реализации социального проекта \_\_\_\_\_

(область, г. Минск,

\_\_\_\_\_

район, населённый пункт)

7. Деятельность по проекту должна быть закончена не позднее \_\_\_\_\_

(дата)

8. Ожидаемые результаты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Приложение В.

Форма

Государственному заказчику \_\_\_\_\_  
(наименование)

\_\_\_\_\_ (наименование государственного заказчика)

\_\_\_\_\_ (наименование негосударственной

\_\_\_\_\_ некоммерческой организации)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### **на участие в конкурсе на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов**

Просим зарегистрировать в качестве участника конкурса на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов, проводимого согласно извещению о проведении конкурса от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, негосударственную  
(дата)

некоммерческую организацию \_\_\_\_\_  
(наименование негосударственной

\_\_\_\_\_ некоммерческой организации)

Гарантируем достоверность представленной в конкурсном предложении информации.

В случае победы в конкурсе обязуемся подписать договор на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг и реализацию социальных проектов.

К заявлению прилагаются документы согласно описи на \_\_\_\_\_ л.

Руководитель негосударственной  
некоммерческой организации

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

Дата поступления заявления\*: \_\_\_\_\_

Регистрационный номер конкурсного предложения\*: \_\_\_\_\_

## Сведения о негосударственной некоммерческой организации

1. Полное наименование.
2. Краткое наименование.
3. Сведения о регистрации организации, номер свидетельства о регистрации, кем и когда выдано.
4. Юридический адрес.
5. Контактные телефоны.
6. Руководитель организации (должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), контактный телефон).
7. Устав организации.
8. Материально-техническая база организации.
9. Предмет, цели и основные задачи деятельности организации.
10. Опыт работы организации в области социального обслуживания.
11. Характеристика обслуживаемых граждан (возрастная группа, социальный статус, семейное положение и другое).
12. Место оказания социальных услуг, реализации социальных проектов.
13. Описание реализованных социальных проектов.
14. Формы социального обслуживания и социальные услуги, оказываемые организацией.
15. Объёмы оказываемых организацией социальных услуг.
16. Сведения о работниках, оказывающих социальные услуги (численность, пол, возраст, образование, квалификация, наличие медицинской книжки, специальных разрешений (лицензий) и другое).
17. Информация об удовлетворенности получателей социальных услуг (наличие документально зафиксированных положительных отзывов, жалоб, из них обоснованных, предъявленных судебных исков и другое).
18. Источники финансирования организации.
19. Вклад организации в оказание социальных услуг и реализацию социального проекта.
20. Сведения об отсутствии задолженности по уплате налогов, сборов (пошлин), пеней.
21. Другая информация по желанию организации.

Руководитель негосударственной  
некоммерческой организации

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**  
**конкурсного предложения на оказание социальных услуг посредством**  
**государственного социального заказа участника конкурса**

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер)

Член конкурсной комиссии \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Критерии оценки	Балл	Комментарии
1. Опыт работы в области оказания социальных услуг		
2. Соответствие предложения* заданию		
3. Наличие материально-технической базы		
4. Уровень квалификации работников, оказывающих социальные услуги		
5. Размер запрашиваемой субсидии на оказание социальных услуг		

Общая оценка

Член конкурсной комиссии \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия) \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**  
**конкурсного предложения на реализацию социального проекта**  
**посредством государственного социального заказа участника конкурса**

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер)

Член конкурсной комиссии \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Критерии оценки	Балл	Комментарии
1. Актуальность и социальная значимость социального проекта		
2. Уровень проработки социального проекта (цель, задачи и мероприятия социального проекта обоснованы и детально проработаны)		
3. Опыт проектной деятельности в области социального обслуживания		
4. Ожидаемые результаты конкретны, достижимы, измеримы и могут быть проверены		
5. Бюджет соответствует запланированным мероприятиям и составлен рационально		
6. Размер субсидии на реализацию социального проекта		
7. Собственные (привлечённые) средства, направляемые на реализацию социального проекта		
8. Перспективность развития социального проекта после окончания его финансирования		

Общая оценка

Член конкурсной комиссии \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)



**РЕЙТИНГ  
конкурсных предложений**

№ п/п	Регистрационный номер участника конкурса	Член комиссии 1	Член комиссии 2	...	Итоговая оценка
----------	---	--------------------	--------------------	-----	--------------------

Председатель конкурсной  
комиссии

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**ДОГОВОР**

**на выполнение государственного социального заказа, финансируемого путём предоставления негосударственным некоммерческим организациям субсидий на оказание социальных услуг**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (название населённого пункта)

Государственный заказчик \_\_\_\_\_ (наименование местного Совета депутатов,

\_\_\_\_\_ местного исполнительного и распорядительного органа)

в лице \_\_\_\_\_, (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_, (наименование документа)

именуемый в дальнейшем государственным заказчиком, с одной стороны, и негосударственная некоммерческая организация \_\_\_\_\_ (наименование

\_\_\_\_\_ негосударственной некоммерческой организации)

в лице \_\_\_\_\_, (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_, (наименование документа)

именуемая в дальнейшем исполнителем государственного социального заказа, с другой стороны, далее именуемые сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**Предмет настоящего договора**

1. Государственный заказчик поручает исполнителю государственного социального заказа выполнить государственный социальный заказ на оказание социальных услуг

\_\_\_\_\_ (информация о получателях социальных услуг,

\_\_\_\_\_ виды социальных услуг, формы их оказания,

\_\_\_\_\_ объёмы социальных услуг, место их оказания и другое)

и обязуется осуществить его финансирование в виде предоставления субсидий на возмещение расходов на заработную плату и начисления на заработную плату работникам, оказывающим социальные услуги, либо на выплату суммы вознаграждения по гражданско-правовым договорам на оказание социальных услуг, заключённым негосударственными некоммерческими организациями с физическими лицами, в сумме \_\_\_\_\_, (сумма

\_\_\_\_\_ цифрами и прописью)

а исполнитель государственного социального заказа обязуется оказать указанные социальные услуги.

2. Сроки и порядок предоставления субсидии \_\_\_\_\_.

**Права и обязанности сторон**

3. Государственный заказчик имеет право:

- 3.1. знакомиться с информацией об удовлетворенности получателей социальных услуг, оказываемых в рамках государственного социального заказа, оказанными им услугами;
- 3.2. запрашивать у исполнителя государственного социального заказа дополнительную информацию о выполнении государственного социального заказа;
- 3.3. оказывать исполнителю государственного социального заказа методическую, организационно-техническую и иные виды помощи;
- 3.4. \_\_\_\_\_

4. Государственный заказчик обязан:

- 4.1. обеспечить финансирование оказываемых исполнителем государственного социального заказа социальных услуг в определенном объеме и в установленные сроки;
- 4.2. оказывать исполнителю государственного социального заказа информационную и консультационную помощь;
- 4.3. в соответствии с законодательством осуществлять контроль за реализацией государственного социального заказа, принимать и оценивать результаты его выполнения;
- 4.4. в соответствии с законодательством осуществлять контроль за целевым использованием финансовых средств, выделенных на выполнение государственного социального заказа исполнителю государственного социального заказа;
- 4.5. \_\_\_\_\_

5. Исполнитель государственного социального заказа имеет право:

- 5.1. обращаться к государственному заказчику за информационной, консультационной, методической, организационно-технической и другими видами помощи;
- 5.2. на получение субсидий на возмещение расходов на заработную плату и начисления на заработную плату работникам, оказывающим социальные услуги, либо на выплату суммы вознаграждения по гражданско-правовым договорам на оказание социальных услуг, заключенным негосударственными некоммерческими организациями с физическими лицами, в сумме и в сроки, установленные настоящим договором;
- 5.3. \_\_\_\_\_

6. Исполнитель государственного социального заказа обязан:

- 6.1. приступить к выполнению государственного социального заказа после выполнения государственным заказчиком обязанностей, предусмотренных в подпункте 4.1 пункта 4 настоящего договора;
- 6.2. оказывать социальные услуги в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;
- 6.3. представлять государственному заказчику информацию об оказании социальных услуг, использовании предоставленной субсидии в следующие сроки: \_\_\_\_\_;

6.4. использовать предоставляемую субсидию исключительно на выплату заработной платы и начисления на заработную плату работникам, оказывающим социальные услуги, либо на выплату суммы вознаграждения по гражданско-правовым договорам на оказание социальных услуг, заключенным негосударственными некоммерческими организациями с физическими лицами;

6.5. соблюдать при выполнении государственного социального заказа нормы и требования нормативных правовых и технических нормативных правовых актов по вопросам социального обслуживания;

- 6.6. \_\_\_\_\_

Ответственность сторон

7. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

## Обстоятельства непреодолимой силы

8. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

Под обстоятельствами непреодолимой силы подразумеваются события, возникшие после заключения настоящего договора и не зависящие от воли его сторон (пожары, землетрясения, наводнения, ураганы и другие стихийные бедствия, эпидемии, эпизоотии, аварии, военные действия, массовые беспорядки), а также иные обстоятельства, которые в установленном законодательством порядке будут признаны обстоятельствами непреодолимой силы.

## Изменение и расторжение настоящего договора

9. Изменение и расторжение настоящего договора осуществляются по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством.

10. Дополнительными основаниями для расторжения настоящего договора, кроме установленных гражданским законодательством, являются:

прекращение финансирования исполнителя государственного социального заказа;

наличие двух и более обоснованных жалоб получателей социальных услуг (их законных представителей) на невыполнение исполнителем государственного социального заказа условий договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между исполнителем государственного социального заказа и гражданами (их законными представителями);

нарушение исполнителем государственного социального заказа норм и требований нормативных правовых и технических нормативных правовых актов по вопросам социального обслуживания.

11. Изменение и расторжение настоящего договора совершаются в письменной форме путём заключения дополнительного соглашения к нему.

## Заключительные положения

12. Настоящий договор заключён сроком на \_\_\_\_\_  
(до пяти лет)

и вступает в силу со дня его подписания сторонами.

13. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у исполнителя государственного социального заказа, другой – у государственного заказчика.

14. Споры и разногласия между сторонами при заключении, выполнении, изменении или расторжении настоящего договора рассматриваются в судебном порядке.

## Дополнительные условия

---

---

---

## Реквизиты и подписи сторон

Государственный заказчик

Исполнитель государственного  
социального заказа

---

---

---

---

---

---

---

---

М.П.

М.П.

**ДОГОВОР**

**на выполнение государственного социального заказа, финансируемого  
путём предоставления негосударственным некоммерческим  
организациям субсидий на реализацию социальных проектов**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (название населённого пункта)

Государственный заказчик \_\_\_\_\_  
(наименование местного Совета депутатов,  
\_\_\_\_\_ местного исполнительного и распорядительного органа)

в лице \_\_\_\_\_,  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного лица)  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(наименование документа)

именуемый в дальнейшем государственным заказчиком, с одной стороны, и  
негосударственная некоммерческая организация \_\_\_\_\_  
(наименование

\_\_\_\_\_ негосударственной некоммерческой организации)

в лице \_\_\_\_\_,  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного лица)  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(наименование документа)

именуемая в дальнейшем исполнителем государственного социального заказа, с другой  
стороны, далее именуемые сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**Предмет настоящего договора**

1. Государственный заказчик поручает исполнителю государственного социального  
заказа выполнить государственный социальный заказ на реализацию социального проекта

\_\_\_\_\_ (описание социального проекта, срок, этапы и место его реализации)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

и обязуется осуществить его финансирование в виде предоставления субсидий на частичное  
возмещение расходов на реализацию социального проекта, в том числе с разбивкой по  
мероприятиям, в сумме \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами

\_\_\_\_\_,  
и прописью всего и по каждому мероприятию)

а исполнитель государственного социального заказа обязуется реализовать социальный  
проект.

2. Сроки и порядок предоставления субсидии \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**Права и обязанности сторон**

3. Государственный заказчик имеет право:

3.1. запрашивать у исполнителя государственного социального заказа дополнительную  
информацию о выполнении государственного социального заказа;

3.2. оказывать исполнителю государственного социального заказа методическую,  
организационно-техническую и иные виды помощи;

3.3. \_\_\_\_\_

---

4. Государственный заказчик обязан:

4.1. обеспечить частичное возмещение расходов на реализацию социального проекта в сумме и в сроки, установленные настоящим договором;

4.2. оказывать исполнителю государственного социального заказа информационную и консультационную помощь;

4.3. в соответствии с законодательством осуществлять контроль за реализацией государственного социального заказа, принимать и оценивать результаты его выполнения;

4.4. в соответствии с законодательством осуществлять контроль за целевым использованием финансовых средств, выделенных на выполнение государственного социального заказа исполнителю государственного социального заказа;

4.5. \_\_\_\_\_

---

5. Исполнитель государственного социального заказа имеет право:

5.1. обращаться к государственному заказчику за информационной, консультационной, методической, организационно-технической и другими видами помощи;

5.2. на получение субсидий на частичное возмещение расходов на реализацию социального проекта в сумме и в сроки, установленные настоящим договором;

5.3. \_\_\_\_\_

---

6. Исполнитель государственного социального заказа обязан:

6.1. приступить к выполнению государственного социального заказа после выполнения государственным заказчиком обязанностей, предусмотренных в подпункте 4.1 пункта 4 настоящего договора;

6.2. реализовать социальный проект в соответствии с его описанием, сроком, этапами и местом реализации, определёнными в пункте 1 настоящего договора;

6.3. представлять государственному заказчику информацию о реализации социального проекта, использовании предоставленной субсидии в следующие сроки: \_\_\_\_\_;

6.4. использовать предоставляемую субсидию исключительно на реализацию социального проекта;

6.5. соблюдать при выполнении государственного социального заказа нормы и требования нормативных правовых и технических нормативных правовых актов по вопросам социального обслуживания;

6.6. \_\_\_\_\_

---

#### Ответственность сторон

7. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

#### Обстоятельства непреодолимой силы

8. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

Под обстоятельствами непреодолимой силы подразумеваются события, возникшие после заключения настоящего договора и не зависящие от воли его сторон (пожары, землетрясения, наводнения, ураганы и другие стихийные бедствия, эпидемии, эпизоотии, аварии, военные действия, массовые беспорядки), а также иные обстоятельства, которые в установленном законодательством порядке будут признаны обстоятельствами непреодолимой силы.

#### Изменение и расторжение настоящего договора

9. Изменение и расторжение настоящего договора осуществляются по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством.



10. Дополнительными основаниями для расторжения настоящего договора, кроме установленных гражданским законодательством, являются:

прекращение финансирования исполнителя государственного социального заказа;

наличие двух и более обоснованных жалоб получателей социальных услуг (их законных представителей) на невыполнение исполнителем государственного социального заказа условий договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между исполнителем государственного социального заказа и гражданами (их законными представителями);

нарушение исполнителем государственного социального заказа норм и требований нормативных правовых и технических нормативных правовых актов по вопросам социального обслуживания.

11. Изменение и расторжение настоящего договора совершаются в письменной форме путём заключения дополнительного соглашения к нему.

#### Заключительные положения

12. Настоящий договор заключен сроком на \_\_\_\_\_  
(до пяти лет)

и вступает в силу со дня его подписания сторонами.

13. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у исполнителя государственного социального заказа, другой – у государственного заказчика.

14. Споры и разногласия между сторонами при заключении, выполнении, изменении или расторжении договора рассматриваются в судебном порядке.

#### Дополнительные условия

---

---

---

#### Реквизиты и подписи сторон

Государственный заказчик

Исполнитель государственного  
социального заказа

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

М.П.

М.П.

# Приложения типовых форм государственного социального заказа в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ

## Приложение К.

### ИЗВЕЩЕНИЕ

#### о проведении конкурса на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

Государственный заказчик \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес, фамилия, собственное

\_\_\_\_\_ имя, отчество (если таковое имеется) контактного лица, контактные телефоны, адрес

\_\_\_\_\_ электронной почты)

объявляет о проведении \_\_\_\_\_ среди негосударственных \_\_\_\_\_  
(дата проведения)

некоммерческих организаций, зарегистрированных в установленном порядке и осуществляющих деятельность на территории Республики Беларусь, конкурса на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) на \_\_\_\_\_  
(предмет конкурса)

Проведение конкурса, оформление участия в нём и определение победителя конкурса осуществляются в порядке, установленном Положением о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека, утверждённым Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 декабря 2017 г. № 1031 «О вопросах государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека».

Приём конкурсных предложений осуществляется в запечатанных конвертах на бумажном носителе на русском или белорусском языках в соответствии с графиком работы государственного заказчика до \_\_\_\_\_ включительно.  
(время и дата окончания срока)

Вскрытие конвертов с конкурсными предложениями состоится \_\_\_\_\_  
(дата)

в \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_  
(время)

Договор на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (предмет договора)

должен быть подписан \_\_\_\_\_  
(срок подписания договора)

## ЗАДАНИЕ

**на оказание услуги в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ**

1. Наименование услуги \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
2. Проблема, на решение которой направлено оказание услуги \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
3. Информация о получателях услуги:
  - 3.1. социально-демографическая характеристика:  
возрастная группа;  
статус (лицо, имеющее социально опасные заболевания, ВИЧ; лица, относящиеся к группам населения с высоким риском заражения социально опасными заболеваниями, ВИЧ; другое);
  - 3.2. медицинские показания к оказанию услуги;
  - 3.3. порядок (процедура) определения лиц, имеющих право на получение данной услуги (включая критерии, на основании которых лицо включается в состав получателей услуги; перечень документов, необходимых для получения услуги, если таковые используются; основания отказа в оказании услуги, если таковые имеются);
  - 3.4. другое.
4. Информация об услуге:
  - 4.1. перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках её предоставления \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - 4.2. форма оказания услуги \_\_\_\_\_  
(стационарная, нестационарная, помощь на дому, другая) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - 4.3. объём услуги:  
количество получателей услуги в месяц, которым обходимо оказать услугу \_\_\_\_\_ человек;  
продолжительность оказания услуги \_\_\_\_\_ часов в сутки;  
периодичность предоставления услуги \_\_\_\_\_;  
срок предоставления услуги \_\_\_\_\_;
  - 4.4. размер запрашиваемой субсидии на оказание услуги не должен превышать \_\_\_\_\_ рублей на человека в месяц;  
\_\_\_\_\_
  - 4.5. виды расходов, которые не субсидируются в рамках оказания услуги \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - 4.6. место оказания услуги \_\_\_\_\_  
(область, г. Минск, район, населённый пункт) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - 4.7. требования к персоналу, оказывающему услугу \_\_\_\_\_  
(образование, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ квалификацию, опыт, наличие медицинской книжки, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ специальных разрешений (лицензий) и другое) \_\_\_\_\_.
5. Ожидаемые результаты \_\_\_\_\_  
(изменения в состоянии и (или) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ поведении получателей услуги)

## ЗАДАНИЕ

### на реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

1. Цели конкурса проектов \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
2. Целевые группы \_\_\_\_\_  
(группы населения, в интересах которых должна  
\_\_\_\_\_.  
осуществляться деятельность в рамках реализации проектов)
3. Размер запрашиваемой субсидии на реализацию одного проекта не должен превышать \_\_\_\_\_ рублей.
4. Собственный вклад исполнителя проекта должен составлять не менее \_\_\_\_\_ процентов общего бюджета проекта.
5. Виды расходов, которые не субсидируются в рамках реализации проектов  
\_\_\_\_\_.
6. Деятельность по проекту должна быть закончена не позднее  
\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

## Приложение Л.

Государственному заказчику \_\_\_\_\_  
(наименование)  
\_\_\_\_\_ (наименование государственного заказчика)  
от \_\_\_\_\_  
(наименование негосударственной  
\_\_\_\_\_ некоммерческой организации)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### на участие в конкурсе на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

Просим зарегистрировать в качестве участника конкурса на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека (далее – ВИЧ), проводимого согласно извещению о проведении конкурса от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(дата)  
негосударственную некоммерческую организацию \_\_\_\_\_  
(наименование негосударственной  
\_\_\_\_\_ некоммерческой организации)

Гарантируем достоверность представленной в конкурсном предложении информации. В случае победы в конкурсе обязуемся подписать договор на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ. К заявлению прилагаются документы согласно описи на \_\_\_\_\_ л.

Руководитель негосударственной  
некоммерческой организации

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

М.П.

Дата поступления заявления\* \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер конкурсного предложения\* \_\_\_\_\_.

\* Заполняется членом конкурсной комиссии.

## КОНКУРСНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ

**на оказание услуги в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ**

1. Наименование услуги \_\_\_\_\_.  
2. Место оказания услуги \_\_\_\_\_.  
3. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги \_\_\_\_\_.

4. Сведения о работниках, оказывающих услугу (численность, образование, квалификация, другое) \_\_\_\_\_.

5. Количество получателей услуги в месяц, которым готовы оказать услугу \_\_\_\_\_.

6. Калькуляция стоимости услуги в месяц

№ п/п	Статья расходов	Расчёт затрат	Общая стоимость	Размер запрашиваемой субсидии

6.1. размер запрашиваемой субсидии в расчёте на одного получателя услуги в месяц \_\_\_\_\_;

6.2. размер софинансирования услуги (при наличии софинансирования) в расчёте на одного получателя услуги в месяц \_\_\_\_\_.

7. Источники софинансирования услуги (при наличии софинансирования) \_\_\_\_\_.



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ

### на реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

1. Название проекта \_\_\_\_\_.

2. Краткое обоснование проекта \_\_\_\_\_  
(описать проблемную ситуацию

\_\_\_\_\_ (в целевых группах проекта кратко обосновать, почему именно ваша организация

\_\_\_\_\_ способна повлиять на изменение проблемной ситуации)

3. Целевые группы проекта \_\_\_\_\_  
(привести данные о численности и дать

\_\_\_\_\_ качественную характеристику целевых групп, в интересах которых будет осуществляться

\_\_\_\_\_ деятельность, указать территорию, которую охватывает проект (город, район, область)

4. Цель проекта \_\_\_\_\_.

5. Задачи проекта \_\_\_\_\_.

6. План реализации проекта (описать все мероприятия проекта по каждой из заявленных задач в хронологическом порядке)

Срок реализации	Мероприятие (действие)	Участники мероприятия и их количество
-----------------	------------------------	---------------------------------------

7. Ожидаемые результаты \_\_\_\_\_  
(использовать формулировки ожидаемых

\_\_\_\_\_ результатов, легко поддающихся измерению и оценке)

8. Перспективы развития проекта (описание, каким образом планируется распространение и развитие наиболее успешной практики работы в проекте после окончания его финансирования) \_\_\_\_\_

9. Бюджет проекта

№ п/п	Статья расходов	Расчёт затрат	Общая стоимость	Размер запрашиваемой субсидии
-------	-----------------	---------------	-----------------	-------------------------------

10. Ресурсы организации, которые будут привлечены для реализации проекта (количество волонтеров, количество и квалификация персонала, помещение, оборудование, материалы, методики, информационные ресурсы, партнёрство с другими организациями и другое) \_

11. Источники финансирования проекта (при наличии финансирования)

## Сведения о негосударственной некоммерческой организации

1. Полное наименование.
2. Сокращенное наименование.
3. Форма, в которой создана негосударственная некоммерческая организация (общественная организация, религиозная организация, фонд, другое).
4. Сведения о регистрации негосударственной некоммерческой организации (номер свидетельства о государственной регистрации, кем и когда выдано).
5. Юридический адрес.
6. Контактные данные (телефон, факс, адрес электронной почты).
7. Руководитель негосударственной некоммерческой организации (должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), контактный телефон, адрес электронной почты).
8. Предмет, цели и основные задачи деятельности негосударственной некоммерческой организации.
9. Ресурсы негосударственной некоммерческой организации (количество оплачиваемых работников, количество волонтеров, количество членов организации, помещение, оборудование, другое).
10. Опыт негосударственной некоммерческой организации в сфере предмета конкурса, включая достигнутые результаты (опыт оказания услуг (реализации проектов); опыт работы с целевыми группами, указанными в задании на оказание услуги и (или) реализацию проектов; опыт работы в сфере проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, другое).
11. Другая информация по желанию негосударственной некоммерческой организации.

Руководитель негосударственной  
некоммерческой организации

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_

(дата)

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**  
**конкурсного предложения на оказание услуги**  
**в рамках выполнения государственного социального заказа в области**  
**проведения профилактических мероприятий по предупреждению**  
**распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ**  
**участника конкурса \_\_\_\_\_**  
 (регистрационный номер)

Член конкурсной комиссии \_\_\_\_\_.

Критерии оценки	Балл	Комментарии
Опыт работы негосударственной некоммерческой организации в области предмета конкурса		
1. Опыт оказания услуги, указанной в задании		
2. Опыт работы с получателями услуги, указанными в задании		
3. Опыт работы в сфере проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека		
Соответствие предложения заданию		
4. Перечень предлагаемых действий (работ), выполняемых для получателя услуги		
5. Количество получателей услуги, которым готовы оказать услугу		
6. Место оказания услуги		
7. Наличие ресурсов, способствующих реализации услуги		
Уровень квалификации работников, оказывающих услугу		
8. Соответствие образования специалистов требованиям задания на оказание услуги		
9. Опыт специалистов в оказании услуги, указанной в задании		
10. Опыт работы специалистов с получателями услуги, указанными в задании		
11. Количество специалистов соответствует количеству получателей услуги, которым готовы оказать услугу		
Размер стоимости оказания услуги в расчёте на одного получателя услуги в месяц		
12. Участник конкурса, предложивший минимальный размер запрашиваемой субсидии на одного получателя услуги в месяц, получает пятнадцать баллов (баллы других участников конкурса рассчитываются по формуле: $C = A / B \times 15$ , где А – минимальный размер запрашиваемой субсидии, В – размер запрашиваемой субсидии рассматриваемого предложения)		

Общая оценка

Член конкурсной комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_

(дата)

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**  
**конкурсного предложения на реализацию проекта**  
**в рамках выполнения государственного социального заказа в области**  
**проведения профилактических мероприятий по предупреждению**  
**распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ**  
**участника конкурса** \_\_\_\_\_  
 (регистрационный номер)

Критерии оценки	Балл	Комментарии
1. Опыт проектной деятельности в области предмета конкурса		
2. Актуальность проекта в соответствии с заданием		
3. Цель, задачи и мероприятия проекта обоснованы и детально проработаны		
4. Ожидаемые результаты конкретны, достижимы, измеримы и могут быть проверены		
5. Бюджет соответствует запланированным мероприятиям и составлен рационально		
6. Собственные (привлеченные) ресурсы, направляемые на реализацию проекта		
7. Перспективность развития проекта после окончания его финансирования _____		

Общая оценка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Член конкурсной комиссии

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (дата)

**РЕЙТИНГ  
конкурсных предложений**

№ п/п	Регистрационный номер участника конкурса	Члены комиссии					Итоговая оценка
		1	2	3	4	5	

Председатель конкурсной комиссии

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (дата)

**ДОГОВОР**

**на оказание услуги в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(название населённого пункта)

Государственный заказчик \_\_\_\_\_

(наименование областного, Минского

городского исполнительных комитетов)

в лице \_\_\_\_\_,

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_

(наименование документа)

\_\_\_\_\_  
именуемый в дальнейшем государственным заказчиком, с одной стороны, и негосударственная некоммерческая организация \_\_\_\_\_

(наименование

негосударственной некоммерческой организации)

в лице \_\_\_\_\_,

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_

(наименование документа)

\_\_\_\_\_  
именуемая в дальнейшем исполнителем государственного социального заказа, с другой стороны, далее именуемые сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**Предмет настоящего договора**

1. Государственный заказчик поручает исполнителю государственного социального заказа выполнить государственный социальный заказ в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) на оказание услуги

\_\_\_\_\_  
(наименование услуги)

\_\_\_\_\_  
направленной на предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ в соответствии с заданием на оказание услуги, и обязуется осуществить его финансирование в виде предоставления субсидии в сумме \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

\_\_\_\_\_  
2. Исполнитель государственного социального заказа обязуется использовать предоставленные средства в соответствии со сметой расходов и реализовать профилактические мероприятия по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ в соответствии с заданием на оказание услуги.

3. Сроки предоставления субсидии \_\_\_\_\_.

4. Порядок предоставления субсидии \_\_\_\_\_



## Права и обязанности сторон

5. Государственный заказчик имеет право:

5.1. запрашивать в любое время у исполнителя государственного социального заказа дополнительную информацию о выполнении государственного социального заказа;

5.2. оказывать исполнителю государственного социального заказа методическую, организационно-техническую и иную помощь;

5.3. \_\_\_\_\_.

6. Государственный заказчик обязан:

6.1. обеспечить финансирование государственного социального заказа в определенном объеме и в установленные сроки;

6.2. оказывать исполнителю государственного социального заказа информационную и консультативную помощь;

6.3. в соответствии с законодательством осуществлять контроль за реализацией государственного социального заказа, принимать и оценивать результаты его выполнения;

6.4. в соответствии с законодательством осуществлять контроль за целевым использованием финансовых средств, выделенных на выполнение государственного социального заказа исполнителю государственного социального заказа;

6.5. \_\_\_\_\_.

7. Исполнитель государственного социального заказа имеет право:

7.1. обращаться к государственному заказчику за информационной, консультационной, методической, организационно-технической и иной помощью;

7.2. на получение субсидии в сумме и в сроки, установленные настоящим договором;

7.3. \_\_\_\_\_.

8. Исполнитель государственного социального заказа обязан:

8.1. реализовать профилактические мероприятия по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ в соответствии с заданием на оказание услуги;

8.2. использовать предоставляемую субсидию исключительно в соответствии со сметой расходов;

8.3. представлять государственному заказчику информацию о реализации государственного социального заказа и использовании предоставленной субсидии в сроки \_\_\_\_\_;

8.4. соблюдать при выполнении государственного социального заказа нормы и требования нормативных правовых и технических нормативных правовых актов в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ;

8.5. \_\_\_\_\_.

## Ответственность сторон

9. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством.

### Обстоятельства непреодолимой силы

10. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

Под обстоятельствами непреодолимой силы подразумеваются события, возникшие после заключения настоящего договора и не зависящие от воли его сторон (пожары, землетрясения, наводнения, ураганы и другие стихийные бедствия, эпидемии, эпизоотии, аварии, военные действия, массовые беспорядки), а также иные обстоятельства, которые в установленном законодательством порядке будут признаны обстоятельствами непреодолимой силы.

## Изменение и расторжение настоящего договора

11. Изменение и расторжение настоящего договора осуществляются по основаниям,

предусмотренным гражданским законодательством.

12. Дополнительными основаниями для расторжения настоящего договора, кроме установленных гражданским законодательством, являются:

прекращение финансирования исполнителя государственного социального заказа; нарушение исполнителем государственного социального заказа норм и требований нормативных правовых и технических нормативных правовых актов в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ.

13. Изменение и расторжение настоящего договора совершаются в письменной форме путём заключения дополнительного соглашения к нему.

#### Заключительные положения

14. Настоящий договор заключен сроком на \_\_\_\_\_  
(до пяти лет)

и вступает в силу со дня его подписания сторонами.

15. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у исполнителя государственного социального заказа, другой – у государственного заказчика.

16. Споры и разногласия между сторонами при заключении, выполнении, изменении или расторжении настоящего договора разрешаются в судебном порядке.

#### Дополнительные условия

---

---

---

#### Реквизиты и подписи сторон

Государственный заказчик

Исполнитель государственного  
социального заказа

---

---

---

---

---

---

М.П.

М.П.

**ДОГОВОР**

**на реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (название населённого пункта)

Государственный заказчик \_\_\_\_\_

(наименование областного, Минского

городского исполнительных комитетов)

в лице \_\_\_\_\_,

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_

(наименование документа)

именуемый в дальнейшем государственным заказчиком, с одной стороны, и негосударственная некоммерческая организация \_\_\_\_\_

(наименование

негосударственной некоммерческой организации)

в лице \_\_\_\_\_,

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_

(наименование документа)

именуемая в дальнейшем исполнителем государственного социального заказа, с другой стороны, далее именуемые сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**Предмет настоящего договора**

1. Государственный заказчик поручает исполнителю государственного социального заказа выполнить государственный социальный заказ в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) на реализацию проекта

\_\_\_\_\_ (наименование проекта)

направленного на предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ в соответствии с заданием на реализацию проекта, и обязуется осуществить его финансирование в виде предоставления субсидии в сумме \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

2. Исполнитель государственного социального заказа обязуется использовать предоставленные средства в соответствии со сметой расходов и реализовать профилактические мероприятия по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ в соответствии с заданием на реализацию проекта.

3. Сроки предоставления субсидии \_\_\_\_\_

#### 4. Порядок предоставления субсидии \_\_\_\_\_

---

---

##### Права и обязанности сторон

5. Государственный заказчик имеет право:

5.1. запрашивать в любое время у исполнителя государственного социального заказа дополнительную информацию о выполнении государственного социального заказа;

5.2. оказывать исполнителю государственного социального заказа методическую, организационно-техническую и иную помощь;

5.3. \_\_\_\_\_.

6. Государственный заказчик обязан:

6.1. обеспечить финансирование государственного социального заказа в определенном объеме и в установленные сроки;

6.2. оказывать исполнителю государственного социального заказа информационную и консультативную помощь;

6.3. в соответствии с законодательством осуществлять контроль за реализацией государственного социального заказа, принимать и оценивать результаты его выполнения;

6.4. в соответствии с законодательством осуществлять контроль за целевым использованием финансовых средств, выделенных на выполнение государственного социального заказа исполнителю государственного социального заказа;

6.5. \_\_\_\_\_.

7. Исполнитель государственного социального заказа имеет право:

7.1. обращаться к государственному заказчику за информационной, консультационной, методической, организационно-технической и иной помощью;

7.2. на получение субсидии в сумме и в сроки, установленные настоящим договором;

7.3. \_\_\_\_\_.

8. Исполнитель государственного социального заказа обязан:

8.1. реализовать профилактические мероприятия по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ в соответствии с заданием на реализацию проекта;

8.2. использовать предоставляемую субсидию исключительно в соответствии со сметой расходов;

8.3. представлять государственному заказчику информацию о реализации государственного социального заказа и использовании предоставленной субсидии в сроки \_\_\_\_\_;

8.4. соблюдать при выполнении государственного социального заказа нормы и требования нормативных правовых и технических нормативных правовых актов в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ;

8.5. \_\_\_\_\_.

##### Ответственность сторон

9. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством.

##### Обстоятельства непреодолимой силы

10. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

Под обстоятельствами непреодолимой силы подразумеваются события, возникшие после заключения настоящего договора и не зависящие от воли его сторон (пожары, землетрясения, наводнения, ураганы и другие стихийные бедствия, эпидемии, эпизоотии, аварии, военные действия, массовые беспорядки), а также иные обстоятельства, которые в установленном законодательством порядке будут признаны обстоятельствами непреодолимой

силы.

### Изменение и расторжение настоящего договора

11. Изменение и расторжение настоящего договора осуществляются по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством.

12. Дополнительными основаниями для расторжения настоящего договора, кроме установленных гражданским законодательством, являются:

прекращение финансирования исполнителя государственного социального заказа; нарушение исполнителем государственного социального заказа норм и требований нормативных правовых и технических нормативных правовых актов в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ.

13. Изменение и расторжение настоящего договора совершаются в письменной форме путём заключения дополнительного соглашения к нему.

### Заключительные положения

14. Настоящий договор заключен сроком на \_\_\_\_\_  
(до пяти лет)

и вступает в силу со дня его подписания сторонами.

15. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у исполнителя государственного социального заказа, другой – у государственного заказчика.

16. Споры и разногласия между сторонами при заключении, выполнении, изменении или расторжении настоящего договора разрешаются в судебном порядке.

### Дополнительные условия

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Реквизиты и подписи сторон

Государственный заказчик

Исполнитель государственного  
социального заказа

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

М.П.

М.П.

# Приложения рекомендуемых инструкций и форм отчетов

## Приложение Т.

### **Расчёт заработной платы работникам НКО, оказывающим услуги в рамках государственного социального заказа**

При определении потребности в финансировании ГСЗ на оказание услуг производится расчёт:

- затрат на оплату труда персонала, занятого оказанием услуг в рамках ГСЗ (с учётом необходимой численности работников для оказания требуемого объёма услуг и допустимой нагрузки на одного работника, т.е. оплаты труда одного работника, включая выплаты за требуемые профессионально-квалификационные характеристики (стаж работы, категорию и т.п.) и законодательно предусмотренный размер материальной помощи, а также оплаты законодательно установленного трудового отпуска (выплаты компенсации за неиспользованный отпуск) и оплаты труда работника, выполняющего обязанности по оказанию услуг на период отпуска основного работника);

- начислений на заработную плату персонала, занятого оказанием услуг.

Размер субсидии определяется исходя из расчётов в соответствии с условиями оплаты труда в бюджетной организации. То есть субсидия покрывает расходы на заработную плату работников на установленном в бюджетных организациях уровне. При установлении более высокого уровня оплаты труда, часть расходов на выплату заработной платы покрывается за счёт иных источников.

Расчёт затрат на заработную плату осуществляется в соответствии с законодательством об оплате труда работников бюджетных организаций или организаций, получающих субсидии, работники которых приравнены по оплате труда к работникам бюджетных организаций, в частности в соответствии с Постановлениями Министерства труда Республики Беларусь от 21.01.2000 г. № 6; от 12.01.2000 г. № 4 и иными нормативными правовыми актами, регламентирующими вопросы оплаты труда работников бюджетных организаций.

При расчёте заработной платы в зависимости от предмета ГСЗ – вида услуги, определяется должность (профессия) работника на основании постановления Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 24 июля 2017 г. № 33 «Об утверждении Общегосударственного классификатора Республики Беларусь» и иных нормативных правовых актов, связанных с названным постановлением.

Определённая должность (профессия) работника используется для расчёта тарифного оклада.

По результатам расчёта тарифного оклада рассчитывается оклад работника с учётом повышений, как межотраслевых (за стаж, повышение по контракту и других межотраслевых повышений, предусмотренных законодательством об оплате труда работников бюджетных организаций), так и отраслевых в зависимости от определённой ранее должности (профессии) работника.



В затратах на заработную плату работников, оказывающих услуги в рамках ГСЗ, учитывается надтарифная часть заработной платы, в частности, стимулирующие и компенсирующие выплаты, предусмотренные как для отдельной отрасли (вида экономической деятельности), так и межотраслевые (относящиеся ко всем работникам бюджетной сферы).

Расчёт заработной платы произведём на примере должности специалиста по социальной работе.

**1. Определение квалификационных требований к работнику и должности** осуществляется на основании Постановления Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 18 июля 2012 г. № 80 «Об утверждении выпуска 25 Единого квалификационного справочника должностей служащих и об отмене некоторых постановлений Министерства труда Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и их структурных элементов».

**2. Определение тарифного разряда соответствующего специалиста и тарифного коэффициента**

В соответствии с постановлением Министерства труда Республики Беларусь от 21 января 2000 г. № 6 «О мерах по совершенствованию условий оплаты труда работников бюджетных организаций и иных организаций, получающих субсидии, работники которых приравнены по оплате труда к работникам бюджетных организаций» Специалисту по социальной работе, не имеющему квалификационной категории, присвоен 10-й тарифный разряд с соответствующим тарифным коэффициентом – 2,48.

**3. Расчёт тарифного оклада соответствующего специалиста на основании данных о размере тарифной ставки первого разряда, тарифного коэффициента и корректирующих коэффициентов**

В соответствии с Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 августа 2018 г. № 632 «Об установлении размера тарифной ставки первого разряда и повышении заработной платы отдельным категориям работников» размер тарифной ставки 1-го разряда с 1 сентября 2018 г. составляет 35 бел. руб. 50 коп.

В соответствии с постановлением Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 27 ноября 2017 г. №78 «О некоторых мерах по реализации Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 20 ноября 2017 г. №863» корректирующий коэффициент к тарифной ставке по 10-му разряду для работников бюджетных организаций установлен в размере 1,790.

Таким образом, **тарифный оклад** специалиста по социальной работе с учётом корректирующего коэффициента составит:

$$35,5 \times 2,48 \times 1,790 = 157 \text{ руб. } 59 \text{ коп.}$$

**4. Расчёт оклада работника с учётом повышений тарифной ставки (за стаж, условия труда и т.п.)**

По результатам расчёта тарифного оклада рассчитывается оклад работника с учётом повышений, как межотраслевых (за стаж, повышение по контракту и

других межотраслевых повышений, предусмотренных законодательством об оплате труда работников бюджетных организаций), так и отраслевых в зависимости от определённой ранее должности (профессии) работника.

Постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 12 января 2000 г. № 4 «Об утверждении Положения о порядке исчисления стажа работы по специальности (в отрасли) и повышения тарифных ставок (окладов) работников бюджетных организаций и иных организаций, получающих субсидии, работники которых приравнены по оплате труда к работникам бюджетных организаций, за стаж работы по специальности (в отрасли)». При расчёте данного показателя будем использовать **повышение за стаж работы по специальности (в отрасли)** до пяти лет. Размер данного повышения составляет 10% от тарифной ставки (оклада).

$$157,59 \times (10\%/100\%) = 15,76 \text{ бел. руб.}$$

Постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 24 сентября 2007 г. № 118 «Об утверждении Инструкции о повышении тарифного оклада (ставки) отдельным категориям работников учреждений социального обслуживания» предусмотрено **повышение до 30% тарифного оклада (ставки) работника территориального центра социального обслуживания населения.**

$$157,59 \times (30\%/100\%) = 47,28 \text{ бел. руб.}$$

Таким образом, *оклад (ставка) специалиста по социальной работе с учётом повышений* составляет:

$$157,59 + 15,76 + 47,28 = 220,63 \text{ бел. руб.}$$

## **5. Расчёт размера оплаты труда специалиста с учётом надтарифных выплат стимулирующего характера**

В затратах на заработную плату работников, оказывающих услуги в рамках ГСЗ, учитывается надтарифная часть заработной платы, в частности, стимулирующие и компенсирующие выплаты, предусмотренные как для отдельной отрасли (вида экономической деятельности), так и межотраслевые (относящиеся ко всем работникам бюджетной сферы).

С учётом специфики труда специалиста по социальной работе возможно предусмотреть **надтарифные выплаты стимулирующего и компенсирующего характера**, к которым необходимо отнести:

- надбавку за сложность и напряжённость труда (п. 2.8 приложения 1 к Постановлению Министерства труда Республики Беларусь от 21 января 2000 г. № 6) в размере 50% ставки (оклада):

$$220,63 \times (50\%/100\%) = 110,32 \text{ бел. руб.}$$

- премию в размере до 20% оклада (ставки) работника:

$$220,63 \times (20\%/100\%) = 44,13 \text{ бел. руб.}$$

- оказание материальной помощи в размере 5% (п. 2.7 приложения 1 к постановлению Минтруда и соцзащиты от 21 января 2000 г. № 6):

$$220,63 \times (5\%/100\%) = 11,03 \text{ бел. руб.}$$

Таким образом, **заработная плата** специалиста по социальной работе **составит:**

$$220,63 + 110,32 + 44,13 + 11,03 = 386,11 \text{ бел. руб.}$$

#### **6. Расчёт начислений на заработную плату**

В затраты на оплату труда также включаются начисления на заработную плату (отчисления в ФСЗН, взнос на страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в БРУСП «Белгосстрах»).

Обязательный страховой взнос в ФСЗН составляет 34% от размера заработной платы работника. Следовательно, размер взноса составит:

$$386,11 \times (34\%/100\%) = 131,28 \text{ бел. руб.}$$

#### *Примечание*

*Размеры обязательных страховых взносов в ФСЗН снижены для работодателей, занятых производством сельскохозяйственной продукции, объём которой составляет более 50% общего объёма произведенной продукции (24%); для потребительских кооперативов (кроме организаций потребительской кооперации); товариществ собственников; садоводческих товариществ; общественных объединений инвалидов (их законных представителей) и организаций, имущество которых находится в собственности этих общественных объединений; общественных объединений пенсионеров (5%).*

*Размер обязательных страховых взносов по страхованию на случай временной нетрудоспособности, беременности и родов, рождения ребёнка, ухода за ребёнком в возрасте до трёх лет и т.д. (на социальное страхование) составляет 6% независимо от типа организации.*

*В совокупности размер обязательных страховых взносов для вышеперечисленных организаций ниже 34%.*

Взнос на профессиональное страхование от несчастных случаев на производстве может дифференцироваться в зависимости от вида деятельности организации, но, как правило, не превышает 0,6% от заработной платы работника.

Взнос на профессиональное страхование от несчастных случаев на производстве принимаем в размере 0,6% от заработной платы работника.

$$386,11 \times (0,6\%/100\%) = 23,17 \text{ бел. руб.}$$

*Примечание. Размер страхового тарифа для бюджетных организаций составляет – 0,1%, для иных страхователей – 0,6%.*

Размер отчислений на заработную плату соответствует установленным законодательством для данной организации нормам.

Соответственно, **фонд оплаты труда одного работника в месяц** (с учётом начислений) составит:

$$386,11 + 131,28 + 23,17 = 540,56 \text{ бел. руб.}$$

#### **7. Расчёт необходимого объёма финансирования**

В случае, если продолжительность договора на выполнение ГСЗ превышает шесть месяцев, то при расчёте затрат на заработную плату работников, занятых оказанием социальных услуг, также учитываются затраты на оплату законодательно установленной продолжительности трудового отпуска (выплаты компенсации за неиспользованный отпуск). При этом количество дней отпуска, включаемого в затраты на заработную плату, рассчитывается, исходя из законодательно установленной продолжительности основного трудового отпуска (24 календарных дня согласно статье 155 Трудового кодекса Республики Беларусь) и продолжительности (срока действия) соответствующего договора на выполнение ГСЗ.

Например, если срок действия договора на выполнение ГСЗ составляет девять месяцев, то в расчёт средств на заработную плату включается расчёт оплаты труда «замещающего» работника на 18 календарных дней.

В случае заключения договора сроком на один год в расчёт затрат на заработную плату работников, занятых оказанием услуг, включаются затраты на оплату 24 календарных дней замещения основного работника другим работником на период его трудового отпуска.

На время трудового отпуска за работником должен быть сохранен средний заработок (статья 175 Трудового кодекса Республики Беларусь). Для получения суммы заработной платы, сохраняемой на период отпуска (или размера компенсационной выплаты за неиспользованной отпуск) необходимо число дней отпуска умножить на среднедневной заработок работника. При этом среднедневная заработная плата определяется путём деления заработной платы, фактически начисленной работнику за 12 календарных месяцев (с 1-го до 1-го числа), предшествующих месяцу начала отпуска (выплаты компенсации) на число этих месяцев и на среднемесячное количество календарных дней, равное 29,7 (согласно п. 4–5 Инструкции о порядке исчисления среднего заработка, сохраняемого в случаях, предусмотренных законодательством, утверждённой Постановлением Министерства труда Республики Беларусь от 10.04.2000 г. № 47).

В представленном примере предполагается предоставление трудового отпуска (выплаты компенсации) после 12 месяцев действия договора на выполнение ГСЗ. Поэтому для расчёта среднедневного заработка используем рассчитанный ранее размер заработной платы.

Среднедневной заработок составит:

$$386,11 / 29,7 = 13,00 \text{ бел. руб.}$$

Размер оплаты основного трудового отпуска (выплаты компенсации) составит:

$$24 \times 13,00 = 312,00 \text{ бел. руб.}$$

На сумму оплаты отпуска (выплаты компенсации) также начисляются взносы (обязательный страховой взнос в ФСЗН и взнос на профессиональное страхование от несчастных случаев на производстве):

$$312,00 \times (0,34 + 0,06) = 107,95 \text{ бел. руб.}$$

Затраты на оплату отпуска (выплату компенсации) одного работника в месяц с учётом начислений составят:

$$312,00 + 107,95 = 419,95 \text{ бел. руб.}$$

Расчёт размера субсидии осуществляется с учётом трудоёмкости оказания услуг, а именно количества получателей и предельной нагрузки на работника.

Размер субсидии (при продолжительности действия договора на выполнение соответствующего ГСЗ один год) рассчитывается с учётом расходов на оплату труда всех работников, занятых оказанием услуг в данный период. При этом в полный размер субсидии должна включаться субсидия на оплату отпусков (выплаты компенсации) всех работников. Если услуга должна оказываться непрерывно, то предполагается на время отпуска нанимать временных работников, которые обеспечат оказание услуг на время отпуска основного работника.

*Например:* для оказания услуг (реализации проекта) требуется три специалиста. В таком случае размер субсидии, требуемой для оплаты труда всех работников за год (при сроке действия договора один год), составит:

$$540,56 \text{ (руб.)} \times 3 \text{ (чел)} \times 12 \text{ (мес.)} = 19\,460,16 \text{ бел. руб.}$$

Размер субсидии на оплату отпуска (выплаты компенсации) всем работникам составит:

$$419,95 \text{ (руб.)} \times 3 \text{ (чел)} = 1\,259,85 \text{ бел. руб.}$$

Общая сумма субсидии составит

$$19\,460,16 + 1\,259,85 = 20\,720,01 \text{ бел. руб.}$$

### Инструкция участникам конкурса

Настоящий конкурс проводится в соответствии с Законом Республики Беларусь «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека» и Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 декабря 2017 г. № 1031 «О вопросах государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека».

#### 1. Требования к составу участников конкурса

К участию в конкурсе допускаются негосударственные некоммерческие организации, зарегистрированные в установленном порядке и осуществляющие деятельность на территории Республики Беларусь, за исключением негосударственных некоммерческих организаций:

- на имущество которых наложен арест;
- находящихся в процессе ликвидации, реорганизации (кроме юридических лиц, к которым присоединяются другие юридические лица) или признанных в установленном порядке экономически несостоятельными (банкротами) (кроме находящихся в процедуре санации);
- деятельность которых приостановлена;
- представивших недостоверную информацию о себе;
- представители которых включены в состав конкурсной комиссии, создаваемой государственным заказчиком для оценки конкурсных предложений (заявок, проектов), представляемых для участия в конкурсе;
- являющихся политическими партиями.

#### 2. Расходы на участие в конкурсе

Участник конкурса несёт все расходы, связанные с подготовкой и подачей своего предложения.

#### 3. Содержание конкурсного предложения

Для участия в конкурсе негосударственные некоммерческие организации представляют государственному заказчику в запечатанном конверте на бумажном носителе конкурсные предложения, включающие:

- заявление на участие в конкурсе на выполнение государственного социального заказа с конкурсным предложением на оказание услуги по утверждённой форме (Приложение Л);
- сведения о негосударственной некоммерческой организации по утверждённой форме (Приложение М);
- копию свидетельства о государственной регистрации негосударственной некоммерческой организации;
- копию устава негосударственной некоммерческой организации;
- справку налогового органа по месту регистрации негосударственной некоммерческой организации об отсутствии задолженности перед бюджетом;
- копии специальных разрешений (лицензий), если на осуществление деятельности в рамках государственного социального заказа требуется специальное разрешение (лицензия).

По инициативе негосударственной некоммерческой организации могут быть представлены другие документы (сертификаты, рекомендательные письма, отзывы других юридических и физических лиц, отчёты по результатам проведенных проверок и другое).

#### 4. Подача предложения

Конкурсные предложения подаются в запечатанном конверте на бумажном носителе по адресу и в сроки, указанные государственным заказчиком в конкурсном извещении.

#### 5. Открытие предложений

Вскрытие конвертов с конкурсными предложениями осуществляется конкурсной комиссией, созданной решением государственного заказчика, в срок, указанный в извещении о проведении конкурса.

Негосударственные некоммерческие организации, представившие конкурсные предложения, имеют право присутствовать при вскрытии конвертов.

Конверты, поступившие после указанного в конкурсном извещении срока, не вскрываются и подлежат возврату негосударственным некоммерческим организациям, их представившим.

При необходимости конкурсная комиссия запрашивает у негосударственных некоммерческих организаций дополнительную информацию для разъяснения представленных ими конкурсных предложений.

## **6. Критерии оценки конкурсных предложений на оказание услуги**

Опыт работы негосударственной некоммерческой организации в области предмета конкурса:

- 6.1. Опыт оказания услуги, указанной в задании.
- 6.2. Опыт работы с получателями услуги, указанными в задании.
- 6.3. Опыт работы в сфере проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека.

Соответствие предложения заданию:

- 6.4. Перечень предлагаемых действий (работ), выполняемых для получателя услуги.
- 6.5. Количество получателей услуги, которым готовы оказать услугу.
- 6.6. Место оказания услуги.
- 6.7. Наличие ресурсов, способствующих реализации услуги.

Уровень квалификации работников, оказывающих услугу:

- 6.8. Соответствие образования специалистов требованиям задания на оказание услуги.
- 6.9. Опыт специалистов в оказании услуги, указанной в задании.
- 6.10. Опыт работы специалистов с получателями услуги, указанными в задании.
- 6.11. Количество специалистов соответствует количеству получателей услуги, которым готовы оказать услугу.

Размер стоимости оказания услуги в расчёте на одного получателя услуги в месяц

- 6.12. Участник конкурса, предложивший минимальный размер запрашиваемой субсидии на одного получателя услуги в месяц, получает пятнадцать баллов (баллы других участников конкурса рассчитываются по формуле:  $C = A / B \times 15$ , где  $A$  – минимальный размер запрашиваемой субсидии,  $B$  – размер запрашиваемой субсидии рассматриваемого предложения)

Каждый критерий конкурсного предложения на оказание названной услуги оценивается по десятибалльной шкале, за исключением критерия по оценке стоимости услуги в расчёте на одного получателя услуги в месяц, который оценивается в пятнадцать баллов.

## **7. Критерии оценки конкурсных предложений на реализацию проекта:**

- 7.1. Опыт проектной деятельности в области предмета конкурса.
- 7.2. Актуальность проекта в соответствии с заданием.
- 7.3. Цель, задачи и мероприятия проекта обоснованы и детально проработаны.
- 7.4. Ожидаемые результаты конкретны, достижимы, измеримы и могут быть проверены.
- 7.5. Бюджет соответствует запланированным мероприятиям и составлен рационально.
- 7.6. Собственные (привлечённые) ресурсы, направляемые на реализацию проекта.
- 7.7. Перспективность развития проекта после окончания его финансирования.

## **8. Определение победителя конкурса**

Участник конкурса, набравший наибольшее количество баллов в рейтинге конкурсных предложений, становится победителем конкурса.



Победителями конкурса могут быть определены несколько участников конкурса, если одна негосударственная некоммерческая организация не может в полном объёме реализовать государственный социальный заказ в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, определённый государственным заказчиком в извещении о проведении конкурса.

## **9. Извещение о результатах конкурса**

Государственный заказчик в течение трёх рабочих дней с даты подведения итогов конкурса:

- размещает информационное сообщение о его результатах на официальном сайте государственного заказчика в интернете, глобальной компьютерной сети Интернет, в средствах массовой информации;

- направляет негосударственной некоммерческой организации, ставшей победителем конкурса, письменное уведомление с проектом договора на выполнение государственного социального заказа, иным участникам конкурса – письменное уведомление о результатах конкурса;

- направляет негосударственной некоммерческой организации, чьё конкурсное предложение было отклонено конкурсной комиссией, уведомление с указанием причин отклонения.

## **10. Обжалование**

В случае нарушения порядка проведения конкурса участник имеет право на обжалование в порядке, установленном законодательством.

## **11. Заключение договора на выполнение государственного социального заказа**

Договор на выполнение государственного социального заказа должен быть подписан в срок, указанный в Извещении о проведении конкурса.

Договор может заключаться в пределах периода реализации государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы.

## **12. Порядок предоставления субсидии**

При оказании услуг в рамках выполнения государственного социального заказа субсидии предоставляются на оплату расходов в полном объёме, в том числе на:

- заработную плату и взносы (отчисления) на социальное страхование работникам исполнителей государственного социального заказа;

- приобретение расходных материалов (экспресс-тесты, шприцы, иглы съёмные, спиртовые салфетки, презервативы, лубриканты, канцелярские принадлежности, моющие, чистящие средства, хозяйственный инвентарь, перчатки и другое);

- приобретение оборудования;

- публикацию информационных материалов;

- оплату коммунальных услуг, услуг связи, в том числе по подключению и пользованию интернета, транспортных расходов, расходов по аренде зданий и помещений;

- оплату командировочных расходов в соответствии с нормами, установленными законодательством;

- оплату расходов по проведению текущего ремонта оборудования и инвентаря, зданий и помещений.

На финансирование расходов на заработную плату выделяются субсидии в размерах, определённых в соответствии с установленными законодательством условиями оплаты труда работников бюджетных организаций и иных организаций, получающих субсидии, работники которых приравнены по оплате труда к работникам бюджетных организаций.

Порядок расчёта расходов, связанных с оказанием услуг, устанавливается Министерством здравоохранения.

## Примерная форма отчёта для исполнителя ГСЗ при оказании услуги

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации исполнителя ГСЗ)

\_\_\_\_\_ (номер и дата договора)

\_\_\_\_\_ (срок реализации)

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(отчётный период/месяц)

Наименование услуги как предмета договора на ГСЗ: \_\_\_\_\_

### 1. Общая информация

№ п/п	Наименование	Выполнено в отчётном периоде	Выполнено с начала отчётного года	Контрольное значение (по договору) <sup>4</sup>
1	2	4	5	6
1	Численность граждан, получивших услугу на условиях ГСЗ, чел.			
1.1	Численность граждан, получивших услуги на условиях ГСЗ в разрезе населённых пунктов, чел. <sup>5</sup>			
1.2	Численность граждан, получивших услугу по категориям (при необходимости) <sup>6</sup> :			
2	Объём оказанных услуг гражданам, указанным в п. 1, ед. <sup>7</sup>			

### 2. Список получателей услуги на условиях ГСЗ

№ п/п	Данные получателя услуг (Ф.И.О. или идентификационный код клиента в случае предоставления услуг конфиденциально/ анонимно <sup>8</sup> )	Объём оказанных услуг, единиц	Время, затраченное на оказание услуг, часов
1.			
2.			
3.			

<sup>4</sup> Контрольное значение определяется государственным заказчиком с учётом результатов конкурса на ГСЗ и обязательно фиксируется в договоре на выполнение ГСЗ.

<sup>5</sup> Заполняется в случае, если оказание услуг по одному договору запланировано в различных населённых пунктах.

<sup>6</sup> Разбивка обслуживаемых граждан по категориям производится государственным заказчиком в случае, если это оказывает влияние на процесс и (или) результат оказания услуг.

<sup>7</sup> Под услугой понимается комплекс мероприятий (работ), выполняемых для клиента в течение календарного дня. Количество услуг считается как количество календарных дней, в которых клиенту оказывалась помощь (выполнялись работы).

<sup>8</sup> Для анонимно-консультативных профилактических услуг идентификационный код определяется на основании Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 декабря 2017 г. № 106 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека анонимно»; для оказания услуг лицам, живущим с ВИЧ, можно использовать номер клинического регистра ВИЧ-инфицированных пациентов.

4.			
5.			

Дата: \_\_\_\_\_

Руководитель организации (ФИО) \_\_\_\_\_

(подпись, М.П.)

# Примерная форма отчёта для исполнителя ГСЗ при реализации проекта

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации исполнителя ГСЗ)

\_\_\_\_\_ (номер и дата договора)

\_\_\_\_\_ (срок реализации)

за \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(отчётный период/месяц)

## 1. Общая информация

Наименование проекта	
Цель и задачи проекта	
Место реализации проекта	
Целевые группы	
Ожидаемые результаты проекта	

## 2. Детализированная информация о мероприятиях за отчётный период:

№ п/п	Наименование мероприятия	Наименование и охват целевой группы	Сроки исполнения		Результаты мероприятий
			Плановые	Фактические	
1	2	3	4	5	6

## 3. Трудности / проблемы / препятствия, с которыми столкнулись в ходе реализации проекта

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 4. Достигнутые результаты

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. К отчёту о реализации проекта прилагаются документы и материалы, подтверждающие выполнение мероприятий (списки участников, фотоматериалы, иллюстрирующие основные этапы реализации проекта, печатные материалы, выпущенные в рамках реализации проекта, материалы, опубликованные в средствах массовой информации о реализации проекта и т.д.)

Дата: \_\_\_\_\_

Руководитель организации (ФИО) \_\_\_\_\_

(подпись, М.П.)



## Информация об авторах

### Наталья Манцурова



Заведующий кафедрой менеджмента и экономики социальной сферы БГУ, кандидат экономических наук, доцент. По совместительству ведущий научный сотрудник отдела исследований рынка труда, занятости и социальной защиты НИИ труда Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь.

Опыт научно-исследовательской работы в социально-трудовой сфере 9 лет.

В области социального обслуживания и государственного социального заказа участвовала в следующих НИР, выполненных в НИИ труда Минтруда и соцзащиты:

«Разработать механизм перехода на договорную форму выполнения государственных социальных заказов по социальному обслуживанию населения» (2009 г.).

«Разработать механизм реализации новых социальных технологий в системе социального обслуживания населения» (2010 г.).

«Разработать предложения по совершенствованию системы социального обслуживания населения» (2011 г.).

«Разработать предложения по обеспечению контроля качества услуг, предоставляемых гражданам в системе социального обслуживания» (2012 г.).

«Разработать научно обоснованные предложения по развитию социального предпринимательства в Республике Беларусь» (2017 г.).

В 2013 г. прошла стажировку по программе «Community Connections» на тему «Реализация государственного социального заказа через организации гражданского общества», «World Learning», «International Visitors Council of Metropolitan Detroit» (США).

Принимала участие в тренингах «Подготовка предложения НГО местным органам власти как предмета государственного социального заказа», «Разработка проектов, подготовка заявок на получение гранта и существующие возможности для привлечения средств» (Минск, 2014 г.).

*Публикации:* <http://fsc.bsu.by/ru/mantsurova-natal-ya-vladimirovna/>  
e-mail: natali.mantsurova@gmail.com

*Научные интересы:* социально-трудовая сфера, социальная защита населения, рынок труда, межсекторное социальное партнёрство, финансы.

## Валерий Жураковский



Тренер, консультант по организационному развитию, стратегическому планированию, проектной деятельности, мониторингу и оценке, социальному заказу и социальному предпринимательству.

### *Опыт в сфере государственного социального заказа*

С 2006 года – координатор программы МПОО «АКТ» «Продвижение государственного социального заказа в Республике Беларусь». Активный участник разработки проектов нормативных документов, регулирующих государственный социальный заказ в Республике Беларусь. Автор обучающего курса «Государственный социальный заказ».

### *Опыт в сфере социального предпринимательства*

Автор образовательного курса «Основы социального предпринимательства». Консультировал разработку бизнес-планов следующих социальных предприятий РОО «БелПДИиМИ»: ТПУП «Бараньские Арабески», ТПУП «Дорога в жизнь», ЧУП «АртИдея». Автор законопроекта «Об общественно полезной деятельности», одна из глав которого посвящена социальному предпринимательству.

С 1997 года проведено свыше 250 тренингов по темам: «Основы государственного социального заказа», «Основы социального предпринимательства», «Бизнес-планирование», «Стратегическое планирование», «Создание проекта», «Управление проектом», «Планирование деятельности», «Мониторинг и оценка», «Оптимизация деятельности организации», «Организационное развитие», «Маркетинг в НКО», «Управление НКО», «Финансовый менеджмент для НКО», «Как работать с волонтерами», «Развитие человеческих ресурсов», «Связи с общественностью», «Разработка и проведение информационных кампаний», «Эффективная коммуникация», «Создание команды», «Управление временем», «Эффективные рабочие встречи и совещания (искусство фасилитации)», «Образцовое руководство в НКО», «Оценка сообществом своих потребностей», «Партнёрство в местном сообществе», «Защита интересов НКО», «Лидерство».

### *Опыт проведения оценки программ и проектов*

Провёл более двух десятков оценок проектов и исследований в сфере деятельности организаций гражданского общества. Один из авторов системы оценки дружелюбности белорусских городов к детям, «Руководства по мониторингу и оценке в сфере ВИЧ/СПИДа для негосударственных некоммерческих организаций».

*Если вы заметили неточности в данном пособии или у Вас возникли дополнительные вопросы в отношении государственного социального заказа в Беларуси, пишите на почту [Zhurakovski@gmail.com](mailto:Zhurakovski@gmail.com)*

*Валерий Жураковский, МПОО «АКТ»*



## **Международное просветительское общественное объединение «АКТ»**

Международное просветительское общественное объединение «АКТ» (МПОО «АКТ») зарегистрировано в Беларуси в ноябре 2002 года.

АКТ – это сообщество тренеров, консультантов и экспертов, действующих на благо гражданского общества. Коллектив организации заинтересован в развитии общественных организаций, инициативных групп и местных сообществ. Для этого организация:

- продвигает интересы организаций гражданского общества (ОГО) и влияет на изменение законодательства для создания более благоприятной среды для их деятельности;
- обучает и консультирует некоммерческие организации по разным аспектам, включая программное и организационное развитие; распространяет успешные практики деятельности ОГО,
- помогает в налаживании сотрудничества между ОГО и государством;
- проводит исследования, мониторинг и оценку программ, проектов и организаций.

Организация работает ради людей, действующих в общественных интересах, и консолидирует усилия граждан ради позитивных перемен в обществе.

### **КОНТАКТЫ:**

г. Минск, пр-т Машерова, 25-323

телефон/факс +375 17 334 39 13

[actngo.info@gmail.com](mailto:actngo.info@gmail.com)

[www.actngo.info](http://www.actngo.info)