



# АДМИНИСТРАЦИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10.12.2025

№ 557а

Об установлении Порядка предоставления меры поддержки в виде бесплатного проживания в муниципальном образовании «Город Томск» в помещениях, предоставляемых Областным государственным автономным учреждением здравоохранения «Томский областной онкологический диспансер» гражданам, страдающим онкологическими заболеваниями или имеющим подозрение на онкологическое заболевание, проходящим уточняющие диагностические обследования и (или) специализированное противоопухолевое лечение

В соответствии со статьей 3 Закона Томской области от 7 июля 2025 года № 66-ОЗ «Об осуществлении государственной поддержки граждан, страдающих онкологическими заболеваниями или имеющих подозрение на онкологическое заболевание»

### ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Установить Порядок предоставления меры поддержки в виде бесплатного проживания в муниципальном образовании «Город Томск» в помещениях, предоставляемых Областным государственным автономным учреждением здравоохранения «Томский областной онкологический диспансер» гражданам, страдающим онкологическими заболеваниями или имеющим подозрение на онкологическое заболевание, проходящим уточняющие диагностические обследования и (или) специализированное противоопухолевое лечение, согласно приложению к настоящему постановлению.

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

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Томской области по социальной политике.

И.о. Губернатора Томской области



А.М. Рожков

УСТАНОВЛЕН  
постановлением Администрации  
Томской области  
от 10.12.2025 № 557а

### Порядок

предоставления меры поддержки в виде бесплатного проживания в муниципальном образовании «Город Томск» в помещениях, предоставляемых Областным государственным автономным учреждением здравоохранения «Томский областной онкологический диспансер» гражданам, страдающим онкологическими заболеваниями или имеющим подозрение на онкологическое заболевание, проходящим уточняющие диагностические обследования и (или) специализированное противоопухолевое лечение

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм предоставления меры поддержки в виде бесплатного проживания в муниципальном образовании «Город Томск» в помещениях, предоставляемых Областным государственным автономным учреждением здравоохранения «Томский областной онкологический диспансер» (далее – ОГАУЗ «ТООД») гражданам, указанным в статье 1 Закона Томской области от 7 июля 2025 года № 66-ОЗ «Об осуществлении государственной поддержки граждан, страдающих онкологическими заболеваниями или имеющих подозрение на онкологическое заболевание» (далее соответственно – мера поддержки, граждане, Закон № 66-ОЗ).

2. Мера поддержки предоставляется гражданам путем предоставления бесплатного проживания в муниципальном образовании «Город Томск» в период прохождения уточняющих диагностических обследований и (или) специализированного противоопухолевого лечения в ОГАУЗ «ТООД» (далее – диагностика и (или) лечение).

3. Для предоставления меры поддержки граждан (представитель гражданина) подает в ОГАУЗ «ТООД» заявление в письменной форме о предоставлении меры поддержки (далее – заявление) с представлением следующих документов:

1) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина;

2) направление гражданина на диагностику и (или) лечение, выданное областным государственным учреждением здравоохранения, расположенным на территории Томской области;

3) согласие субъектов персональных данных, указанных в заявлении, на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя гражданина (в случае подписания и (или) подачи заявления представителем гражданина).

В случае непредставления гражданином направления, указанного в подпункте 2) настоящего пункта, врач-онколог амбулаторно-поликлинического отделения или лечащий врач стационарного структурного подразделения ОГАУЗ «ТООД» (далее – врач-специалист) запрашивает указанное в подпункте 2) настоящего пункта направление посредством использования медицинской

информационной системы Томской области.

4. По результатам рассмотрения заявления и документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, врач-специалист по согласованию с руководителем структурного подразделения ОГАУЗ «ТООД», в подчинении которого находится врач-специалист, принимает решение о предоставлении меры поддержки или об отказе в предоставлении меры поддержки. Указанные в настоящем пункте решения принимаются врачом-специалистом в день обращения гражданина (представителя гражданина) в ОГАУЗ «ТООД».

5. В случае принятия решения о предоставлении меры поддержки врач-специалист в день принятия указанного в настоящем пункте решения выдает гражданину (представителю гражданина) направление на бесплатное проживание по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

6. В случае принятия решения об отказе в предоставлении меры поддержки врач-специалист в день принятия указанного в настоящем пункте решения выдает гражданину (представителю гражданина) письменное уведомление об отказе в предоставлении меры поддержки с указанием оснований для отказа в предоставлении меры поддержки, предусмотренных пунктом 7 настоящего Порядка.

7. Основаниями для отказа в предоставлении меры поддержки являются:

1) обращение гражданина, не обладающего в соответствии со статьей 1 Закона № 66-ОЗ правом на получение меры поддержки;

2) установление факта наличия в заявлении и (или) документах, представленных гражданином (представителем гражданина) в соответствии с пунктом 3 настоящего Порядка, недостоверных сведений. Проверка достоверности сведений в представленных гражданином (представителем гражданина) в соответствии с пунктом 3 настоящего Порядка заявлении и (или) документах осуществляется врачом-специалистом, в том числе на основании данных, полученных из медицинской информационной системы Томской области;

3) непредставление гражданином (представителем гражданина) или представление не в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка.

В случае расхождения адреса регистрации гражданина и адреса фактического проживания гражданина местом проживания гражданина считается муниципальное образование Томской области, на территории которого расположено областное государственное учреждение здравоохранения, расположенное на территории Томской области, выдавшее указанное в подпункте 2) пункта 3 настоящего Порядка направление.

8. Финансирование расходов по предоставлению меры поддержки осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели законом Томской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

Приложение  
к Порядку предоставления меры поддержки  
в виде бесплатного проживания в муниципальном  
образовании «Город Томск» в помещениях,  
предоставляемых Областным государственным  
автономным учреждением здравоохранения  
«Томский областной онкологический диспансер»  
гражданам, страдающим онкологическими  
заболеваниями или имеющим подозрение  
на онкологическое заболевание, проходящим  
уточняющие диагностические обследования  
и (или) специализированное противоопухолевое  
лечение

Форма

Направление № \_\_\_\_\_  
на бесплатное проживание

г. Томск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящим ОГАУЗ «ТООД», в лице \_\_\_\_\_, действующего  
на основании \_\_\_\_\_ предоставляет гражданину:

(Указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)

бесплатное проживание в \_\_\_\_\_  
по адресу: \_\_\_\_\_.

Данные паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа,  
удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

(Серия, номер, кем и когда выдан)

Место проживания (регистрации): \_\_\_\_\_

Срок предоставления бесплатного проживания:

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Настоящее направление является основанием для предоставления гражданину  
бесплатного проживания.

Направление выдал \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Должность лица, Подпись Фамилия, имя, отчество  
выдавшего направление (последнее – при наличии)

МП

Направление получил: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

