Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених в бюджеті Авангардівської селищної ради на безкоштовне забезпечення технічними та іншими засобами (калоприймачами, підгузками) осіб з інвалідністю (згідно висновків МСЕК), дітей з інвалідністю (згідно висновків обласної ЛКК), які проживають на території Авангардівської селищної ради на виконання заходів програми «Доступна медицина на території Авангардівської селищної ради на 2025 рік»

 З метою безкоштовного забезпечення технічними та іншими засобами (калоприймачами, підгузками) осіб з інвалідністю (згідно висновків МСЕК), дітей з інвалідністю (згідно висновків обласної ЛКК), які проживають на території Авангардівської селищної ради на виконання заходів програми «Доступна медицина на території Авангардівської селищної ради на 2025 рік», відповідно до вимог постанови Кабінету Міністрів України від 28.02.2002 року № 228 «Про затвердження Порядку складання, розгляду, затвердження та основних вимог до виконання кошторисів бюджетних установ» (зі змінами), з урахуванням Постанови Кабінету Міністрів України від 03.12.2009 року № 1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами», керуючись статтею 32, частиною 1 статті 52 та частиною 6 статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», враховуючи клопотання директора Комунального некомерційного підприємства «Авангардівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини» Авангардівської селищної ради від 06 грудня 2024р. №170, Виконавчий комітет Авангардівської селищної ради **ВИРІШИВ**:

1. Затвердити Порядок використання коштів, передбачених в бюджеті Авангардівської селищної ради на безкоштовне забезпечення технічними та

**№368**

**від 19.12.2024**

іншими засобами (калоприймачами, підгузками) осіб з інвалідністю (згідно висновків МСЕК), дітей з інвалідністю (згідно висновків обласної ЛКК), які проживають на території Авангардівської селищної ради на виконання заходів програми «Доступна медицина на території Авангардівської селищної ради на 2025 рік» згідно із додатком.

2. Визнати таким, що втратило чинність рішення Виконавчого комітету Авангардівської селищної ради «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених в бюджеті Авангардівської селищної ради на безкоштовне забезпечення технічними та іншими засобами (калоприймачами, підгузками) осіб з інвалідністю (згідно висновків МСЕК), дітей з інвалідністю (згідно висновків обласної ЛКК), які проживають на території Авангардівської селищної ради на виконання заходів програми «Доступна медицина на території Авангардівської селищної ради на 2024 рік» від 21.12.2023 року № 354.

3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на Виконавчий комітет Авангардівської селищної ради Одеського району Одеської області.

**Селищний голова Сергій ХРУСТОВСЬКИЙ**

**№368**

**від 19.12.2024**

Додаток до рішення виконавчого комітету від 19.12.2024 р. №368

**Порядок використання коштів, передбачених в бюджеті Авангардівської селищної ради на безкоштовне забезпечення технічними та іншими засобами (калоприймачами, підгузками) осіб з інвалідністю (згідно висновків МСЕК), дітей з інвалідністю (згідно висновків обласної ЛКК), які проживають на території Авангардівської селищної ради на виконання заходів програми «Доступна медицина на території Авангардівської селищної ради на 2025 рік»**

**І. Загальні питання**

1.1. Даний Порядок визначає механізм безкоштовного забезпечення технічними та іншими засобами осіб з інвалідністю (згідно висновків МСЕК), дітей з інвалідністю (згідно висновків обласної ЛКК), які проживають на території Авангардівської селищної ради і, відповідно до їх індивідуальних програм реабілітації, передбачених Порядком забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 03.12.2009 №1301, на виконання заходів програми **«**Доступна медицина на території Авангардівської селищної ради на 2025 рік», а саме: калоприймачами; підгузками.

1.2. Критерії одержувача бюджетних коштів: - є комунальним некомерційним підприємством, яке надає первинну медичну допомогу населенню та здійснює виконання заходів програми «Доступна медицина на території Авангардівської селищної ради на 2025 рік», в частині безкоштовного забезпечення технічними та іншими засобами (калоприймачами, підгузками) осіб з інвалідністю (згідно висновків МСЕК), дітей з інвалідністю (згідно висновків обласної ЛКК), які проживають на території Авангардівської селищної ради.

1.3. Головним розпорядником бюджетних коштів є Авангардівська селищна рада.

1.4. Одержувачем бюджетних коштів є: Комунальне некомерційне підприємство «Авангардівська амбулаторія загальної практики – сімейної медицини» Авангардівської селищної ради.

**ІІ. Мета Порядку та напрями використання бюджетних коштів**

2.1. Мета Порядку полягає у забезпеченні прозорої та ефективної процедури використання бюджетних коштів.

**ІІІ. Призначення та відпуск технічних та інших засобів особам з інвалідністю**

3.1. Безкоштовне забезпечення технічними та іншими засобами осіб з інвалідністю (згідно висновків МСЕК), дітей з інвалідністю (згідно висновків обласної ЛКК), які проживають на території Авангардівської селищної ради, відповідно до їх індивідуальних програм реабілітації, передбачено Порядком забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 03.12.2009 №1301 (далі – Порядок).

3.2. Безкоштовне забезпечення технічними засобами осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю (слуховими апаратами, сечо- і калоприймачами, підгузками) для використання в амбулаторних умовах здійснює Комунальне некомерційне підприємство «Авангардівська амбулаторія загальної практики – сімейної медицини» Авангардівської селищної ради (далі – КНП Авангардівська АЗПСМ).

3.2.1. Для цього КНП Авангардівська АЗПСМ здійснює облік осіб з інвалідністю (згідно висновків МСЕК), дітей з інвалідністю (згідно висновків обласної ЛКК), які проживають на території Авангардівської селищної ради та мають право на безоплатне забезпечення технічними та іншими засобами згідно з Порядком, за місцем укладання декларації таких осіб.

3.2.2. Для взяття на облік, особа з інвалідністю або її законний представник подає до КНП Авангардівська АЗПСМ наступні документи:

3.2.2.1. заяву про взяття на облік для забезпечення технічними та іншими засобами на бланку, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров’я України від 12.02.2013 року № 109 «Про затвердження форм первинної облікової документації та звітності з питань забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами та інструкцій щодо їх заповнення» (далі – наказ МОЗ України від 12.02.2013 року № 109) ;

3.2.2.2. копію паспорта громадянина України, тимчасове посвідчення громадянина України, посвідку на постійне проживання, посвідку на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або свідоцтво про народження (для дітей віком до 14 років);

3.2.2.3. копію висновку медико-соціальної експертної комісії про встановлення інвалідності (для дітей з інвалідністю – висновку лікувально-консультативної комісії), завірену у встановленому порядку, у разі, коли особа вперше звертається до структурних підрозділів з питань охорони здоров’я або коли змінюється група і причина настання інвалідності;

3.2.2.4. копію індивідуальної програми реабілітації (для особи з інвалідністю і дитини з інвалідністю), завірену в установленому порядку, або висновком ЛКК щодо забезпечення медичними виробами (для осіб з інвалідністю, група інвалідності яких встановлена до 1 січня 2007 р., - безстроково або строк дії якої не закінчився), для визначених категорій осіб - висновком ВЛК чи ЛКК;

3.2.2.5. копію документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків, в якому зазначено реєстраційний номер облікової картки платника податків, або копією сторінки паспорта громадянина України з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта громадянина України (для осіб, які через релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному органу державної податкової служби і мають відмітку в паспорті громадянина України);

3.2.2.6. копію довідки про реєстрацію місця проживання для дітей з інвалідністю віком до 14 років та інших осіб, у разі подання паспорта у формі картки (крім бездомних осіб);

3.2.2.7. копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи на території Авангардівської ТГ;

3.2.2.8. посвідченням про взяття на облік бездомної особи (для бездомних осіб).

 3.2.3. Заява реєструється відповідальною особою КНП Авангардівська АЗПСМ у Журналі реєстрації заяв осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю про взяття їх на облік для отримання технічних та інших засобів на бланку форми первинної облікової документації №164-3/0, яка затверджена наказом МОЗ України від 12.02.2013 року № 109.

3.3. Днем звернення за технічними та іншими засобами вважається дата подання заяви про взяття на облік разом з документами, зазначеними у пункті 3.2.2.1.- 3.2.2.8. цього Порядку, про що робиться запис у журналі реєстрації.

 3.4. Особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, знімаються з обліку в разі: Анулювання відповідних медичних показань для забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації; виїзду на постійне проживання за кордон; смерті.

3.5. Особи з інвалідністю та діти з інвалідністю отримують технічні та інші засоби у відповідальних осіб КНП Авангардівська АЗПСМ на підставі Відомості для забезпечення інваліда, дитини-інваліда технічними та іншими засобами, складеною за формою первинної облікової документації №169-1/0, яка затверджена наказом МОЗ України від 12.02.2013 року № 109. Відомість складається з урахуванням черговості осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю. Особи з інвалідністю, діти з інвалідністю, визначені категорії осіб або їх законні представники та керівники закладів (установ), після надання документа, що посвідчує особу, та отримання медичного виробу розписуються у двох примірниках відомості. Один примірник відомості повертається до структурного підрозділу з питань охорони здоров’я, другий - зберігається в закладі охорони здоров’я (установі), що видає медичний виріб.

3.6. Після забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю технічними та іншими засобами, відповідальною особою КНП Авангардівська АЗПСМ заповнюється Картка забезпечення відповідними технічними засобами, складена за формою первинної облікової документації № 169/0, яка затверджена наказом МОЗ України від 12.02.2013 року № 109.

3.7. Щоквартально, до 10 числа місяця наступного за звітним, КНП Авангардівська АЗПСМ подає Авангардівській селищній раді інформацію про забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю технічними та іншими засоби за формою, згідно Додатку 1 до Порядку та ксерокопії ІПР (індивідуальних програм реабілітації).

3.8. Закупівля товарів, робіт та послуг за рахунок бюджетних коштів здійснюється в установленому законом порядку. Попередня оплата таких товарів, робіт та послуг здійснюється з урахуванням положень бюджетного законодавства.

3.9. Контроль за правильністю призначень лікарів та відпуском технічних та інших засобів здійснюється відповідальними особами та керівниками КНП АЗПСМ.

**ІV. Звітність про використання бюджетних коштів та контроль за їх витрачанням**

4.1. Щоквартально, до 10 числа місяця, наступного за звітним КНП Авангардівська АЗПСМ подає Авангардівській селищній раді звіт про використання коштів на придбання технічних та інших засобів, згідно Додатку 2 до Порядку.

4.2. Складання та подання фінансової звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним витрачанням здійснюється в установленому законодавством порядку.

5.3. Відповідальність за правильність використання бюджетних коштів покладається на головного розпорядника та одержувача бюджетних коштів.

**Секретар виконавчого комітету Валентина ЩУР**

Додаток 1 до Порядку

**Інформація про забезпечення осіб з інвалідністю, які проживають на території Авангардівської селищної ради технічними та іншими засобами за період з початку року на 2025 рік, в тому числі за останній місяць**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Назва технічних та інших засобів | ПІБ особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю | Дата народження | Місце проживання, телефон | Дата взяття на облік | Дата зняття з обліку | Висновок МСЕК, висновок ЛКК, їх дата та номер | Період, на який видаються безкоштовні тех. та інші засоби за висновком МСЕК або ЛКК | Потреба в отриманні технічних та інших засобів згідно програми реабілітації | Кількість отриманих технічних та інших засобів всього | Відсоток забезпечення % |
| На рік | В останньому місяці | З початку року (шт.) | В т.ч. за останній місяць |
| 1 | Калоприймачі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  | Підгузки |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Директор КНП

Відповідальна особа

**Секретар виконкому Валентина ЩУР**

Додаток 2 по Порядку

**Звіт про використання коштів на придбання технічних та інших засобів за період з початку року на 2025 рік, станом на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Назва  | Кількість заяв прийнятих з початку року | Кількість осіб, що отримали засоби | Кількість виданих упаковок  | Сума, грн | Залишки асигнувань до кінця року, грн. |
| Калоприймачі |  |  |  |  |  |
| Підгузки |  |  |  |  |  |

Директор КНП

Головний бухгалтер

**Секретар виконкому Валентина ЩУР**