

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження міського голови

31.03.2025 № 82 р

ПОРЯДОК

забезпечення поранених військовослужбовців, які перебувають на стаціонарному лікуванні в закладах охорони здоров'я міста Запоріжжя, набором першої необхідності для їх підтримки та забезпечення базових потреб

1. Цей Порядок визначає механізм забезпечення поранених військовослужбовців, які перебувають на стаціонарному лікуванні в закладах охорони здоров'я міста Запоріжжя, набором першої необхідності для їх підтримки та забезпечення базових потреб.

2. Організація та координація роботи із забезпечення набором першої необхідності для підтримки та забезпечення базових потреб поранених військовослужбовців, які перебувають на стаціонарному лікуванні в закладах охорони здоров'я міста Запоріжжя (далі - набір першої необхідності) здійснюється Департаментом з питань ветеранської політики Запорізької міської ради (далі – Департамент) в рамках Міської комплексної програми «Ветеранська політика Запорізької міської територіальної громади на 2025-2027 роки» (із змінами), затвердженої рішенням міської ради від 04.12.2024 №13, (далі – Програма).

3. Робота з планування, формування та забезпечення наборами першої необхідності, здійснюється комунальною установою «ВЕТЕРАНСЬКИЙ ПРОСТІР «ВЕТЕРАН ПРО. ЗАПОРІЖЖЯ» Запорізької міської ради (далі – Комунальна установа) відповідно до вимог чинного законодавства України.

4. Набір першої необхідності є допомогою за рахунок коштів місцевого бюджету пораненим військовослужбовцям, які перебувають на стаціонарному лікуванні в закладах охорони здоров'я міста Запоріжжя.

5. Перелік та обсяги предметів одягу та засобів особистої гігієни для комплектування набору першої необхідності затверджується розпорядженням міського голови в межах обсягу фінансування, передбаченого Програмою, та є додатком 1 до цього Порядку.

6. Планування потреби та фактичний обсяг наборів першої необхідності, їх розподіл між закладами охорони здоров'я міста Запоріжжя здійснюється Комунальною установою на підставі поданих цій установі письмових замовлень закладів охорони здоров'я міста Запоріжжя, в яких військовослужбовці перебувають на стаціонарному лікуванні.

Мінімальний обсяг наборів першої необхідності в замовленні закладу охорони здоров'я міста Запоріжжя становить 10 наборів.

7. Місце розміщення матеріальних цінностей (товарів), що входять до наборів першої необхідності, визначаються і затверджуються керівником Комунальної установи за погодженням з Департаментом.

8. Придбання матеріальних цінностей (товарів), що входять до наборів першої необхідності, здійснюється Комунальною установою у встановленому законом порядку згідно з їх плануванням відповідно до п. 6 цього Порядку.

9. Зберігання та облік матеріальних цінностей, що входять до наборів першої необхідності, здійснюється в установленому законодавством порядку.

10. Відпуск матеріальних цінностей з місця їх зберігання здійснюється згідно з наказом керівника Комунальної установи.

11. Факт передачі набору першої необхідності Комунальною установою закладу охорони здоров'я міста Запоріжжя оформлюється актом приймання-передачі, за формою, встановленою додатком 2 до цього Порядку, що складається у двох примірниках та підписується кожною із сторін.

12. Факт передачі набору першої необхідності військовослужбовцю, який перебуває на стаціонарному лікуванні в закладі охорони здоров'я міста Запоріжжя, фіксується актом видачі, що складається в трьох примірниках за формою, встановленою додатком 3 до цього Порядку. Один примірник акту залишається в закладі охорони здоров'я, другий примірник надається військовослужбовцю під час виписки або переведення до іншого закладу охорони здоров'я, третій – надається Комунальній установі.

13. Заклади охорони здоров'я міста Запоріжжя подають Комунальній установі щомісяця до 03 числа, що настає за звітнім періодом, інформацію про видану кількість наборів із додаванням актів видачі, зазначених в пункті 12 цього Порядку.

14. Комунальною установою узагальнюється кількість військовослужбовців, які за інформацією закладу охорони здоров'я міста Запоріжжя отримали набори першої необхідності, для подальшого планування обсягу потреби у зазначених наборах.

15. Відповідальними особами Комунальної установи не допускається розголошення одержаних від закладів охорони здоров'я міста Запоріжжя відомостей про осіб без їх згоди чи відомостей, що становлять державну або іншу таємницю, яка охороняється законом, та іншої інформації, якщо це обмежує права і законні інтереси громадян.

Директор Департаменту
з питань ветеранської політики
Запорізької міської ради



Олена ШВЕЦЬ

Додаток 1 до Порядку
забезпечення поранених
військовослужбовців, які перебувають
на стаціонарному лікуванні в закладах
охорони здоров'я міста Запоріжжя,
набором першої необхідності для їх
підтримки та забезпечення базових
потреб
(пункт 5)

ПЕРЕЛІК

предметів одягу та засобів особистої гігієни для комплектування набору першої
необхідності для підтримки та забезпечення базових потреб
військовослужбовців, які отримали поранення (контузії, травми або каліцтва) та
перебувають на стаціонарному лікуванні
в закладах охорони здоров'я міста Запоріжжя

Найменування товару	Кількість
Рушник текстильний для тіла	1 шт.
Футболка	1 шт.
Спідня білизна (труси, майка)	1 шт.
Шкарпетки	1 пара
Спортивний костюм	1 комплект
Тапки на липучках або магнітах	1 пара
Гумові капці для душі	1 пара
Зубна паста	1 шт.
Зубна щітка	1 шт.
Мило	1 шт.
Засоби гігієни (гель-шампунь для душі)	1 шт.

Додаток 2 до Порядку
забезпечення поранених
військовослужбовців, які перебувають
на стаціонарному лікуванні в закладах
охорони здоров'я міста Запоріжжя,
набором першої необхідності для їх
підтримки та забезпечення базових
потреб
(пункт 11)

АКТ
приймання-передачі наборів першої необхідності для підтримки та
забезпечення базових потреб поранених військовослужбовців

_____ (найменування комунальної установи, виконавчого органу міської ради, що передає набір першої необхідності)

в особі _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові,

_____,
найменування посади уповноваженої особи)

з однієї сторони, та _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові найменування посади уповноваженої особи закладу

_____,
охорони здоров'я або структурного підрозділу, що отримує набір першої необхідності)

з іншої сторони, склали цей акт про те, що Комунальною установою «ВЕТЕРАНСЬКИЙ
ПРОСТІР «ВЕТЕРАН ПРО. ЗАПОРІЖЖЯ» Запорізької міської ради, в приміщенні

_____ (найменування закладу охорони здоров'я або структурного підрозділу)
передано набори першої необхідності для допомоги військовослужбовцям, у кількості _____
штук, у такій комплектації кожний:

Перелік предметів одягу та засобів особистої гігієни, що входять до набору першої необхідності	Кількість

Передав,
від Комунальної установи:

(підпис) (ініціали (ініціал власного імені) та
прізвище)

Прийняв,
від закладу охорони здоров'я:

(підпис) (ініціали (ініціал власного імені) та
прізвище)

Додаток 3 до Порядку
забезпечення поранених
військовослужбовців, які перебувають
на стаціонарному лікуванні в закладах
охорони здоров'я міста Запоріжжя,
набором першої необхідності для їх
підтримки та забезпечення базових
потреб
(пункт 12)

АКТ
**видачі наборів першої необхідності для підтримки та забезпечення базових
потреб поранених військовослужбовців**

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові найменування посади уповноваженої особи закладу охорони здоров'я або
структурного підрозділу, що видає набір першої необхідності)
в особі _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові,
найменування посади уповноваженої особи)
з однієї сторони, та _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові військовослужбовця,
що отримує набір першої необхідності)
з іншої сторони, склали цей акт про те, що _____
(найменування закладу охорони здоров'я)

передано набір першої необхідності для допомоги військовослужбовцю у такій комплектації:

Перелік предметів одягу та засобів особистої гігієни, що входять до набору першої необхідності	Кількість

Видав,
від закладу охорони здоров'я:

Прийняв,
військовослужбовець:

(підпис) (ініціали (ініціал власного імені) та
прізвище)

(підпис) (ініціали (ініціал власного імені) та
прізвище, з урахуванням згоди на збір та обробку
персональних даних)

ЗГОДА
на збір та обробку персональних даних

Я, _____,

(ПІБ)

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду

(найменування закладу охорони здоров'я)

як володільцю бази персональних даних, на збір та обробку моїх особистих персональних даних (прізвище, ім'я по-батькові) з метою отримання пораненим військовослужбовцем набором першої необхідності.

« ____ » _____ 202__ року _____ (_____)

(прізвище, ініціали)