Порівняльна таблиця

до проекту рішення виконавчого комітету

«Про внесення змін та доповнень до рішення виконавчого комітету Южноукраїнської міської ради від 02.06.2021 №172 «Про затвердження Порядків використання коштів з бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади на виконання міської комплексної програми «Охорона здоров`я в Южноукраїнській міській територіальній громаді» на 2021-2025 роки»

|  |  |
| --- | --- |
| Затверджено **Рішення виконавчого комітету від 02.06.2021 №172 зі змінами**  | Проект зміни підкреслено |
| **Додаток 1** |
| 4. довідку про склад сім`ї та реєстрацію (за виключенням внутрішньо переміщених осіб; довідку про вступ до вищого навчального закладу; копію договору (угоди) з закладом охорони здоров`я про проходження інтернатури з зазначенням оплати ; | 4. довідку про склад сім`ї та реєстрацію (за виключенням внутрішньо переміщених осіб; лікарі – інтерни за наявності);довідку про вступ до вищого навчального закладу (окрім лікарів – інтернів);повідомлення від медичного закладу, що вони є базою для проходження заочної частини інтернатури / практичної частини інтернатури (для лікарів – інтернів); копію договору (угоди, контракту) / копія проекту договору (угоди, контракту) з закладом охорони здоров`я про проходження інтернатури з зазначенням оплати (для лікарів – інтернів) |
| 6. • «Угода про працевлаштування студента який виявив бажання навчатися у вищому навчальному медичному закладі з обов’язковим відпрацюванням»  | 6. • «Угода про працевлаштування студента який виявив бажання навчатися у вищому навчальному медичному закладі з обов’язковим відпрацюванням» (окрім лікарів інтернів, які вже навчалися за рахунок коштів громади та мають вищезазначену угоду): |
|   | 10. - акту виконаних робіт/ акту наданих освітніх послуг в попередньому навчальному семестрі (для лікарів – інтернів);  |
| **Додаток 2** |
| 6. Після погодження міським головою кандидатури лікаря на надання одноразової матеріальної допомоги за кошти бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади, укладається договір між комунальним закладом охорони здоров`я Южноукраїнської міської ради, управлінням та лікарем про надання одноразової матеріальної допомоги з бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади, при умові обов’язкового відпрацювання не менше п’яти років.8. В разі не відпрацювання лікарем в комунальному закладі охорони здоров’я Южноукраїнської міської ради обов’язкових 5 років, отримана одноразова матеріальна допомога повертається до бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади в повному обсязі з урахуванням індексу інфляції споживчих цін на 01 січня кожного бюджетного року з моменту її отримання. |  6. Після погодження міським головою кандидатури лікаря на надання одноразової матеріальної допомоги за кошти бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади, укладається договір між комунальним закладом охорони здоров`я Южноукраїнської міської ради, управлінням та лікарем про надання одноразової матеріальної допомоги з бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади, при умові обов’язкового відпрацювання не менше трьох років.8. В разі не відпрацювання лікарем в комунальному закладі охорони здоров’я Южноукраїнської міської ради обов’язкових 3 років, отримана одноразова матеріальна допомога повертається до бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади в повному обсязі з урахуванням індексу інфляції споживчих цін на 01 січня кожного бюджетного року з моменту її отримання. |
|   |   |
| **Додаток 3** |
|  2. Щомісячне часткове відшкодування особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю витрат для придбання технічних та інших засобів реабілітації, виробів медичного призначення (далі –часткове відшкодування), здійснюється відповідно до Закону України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні» та постанови Кабінету Міністрів України від 03.12.2009 № 1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами». | 2. Щомісячне повне (100%) та часткове відшкодування особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю витрат для придбання технічних та інших засобів реабілітації, виробів медичного призначення (далі – повне та часткове відшкодування), здійснюється відповідно до Закону України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні» та постанови Кабінету Міністрів України від 03.12.2009 № 1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами».  |
|  4. До технічних та інших засобів реабілітації, виробів медичного призначення, за придбання яких здійснюється відшкодування з бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади, відносяться:- до часткове відшкодування• калоприймачі, підгузки, високопоглинаючі прокладки;• пелюшки та присипки (за потребою); |  4. До технічних та інших засобів реабілітації, виробів медичного призначення, за придбання яких здійснюється відшкодування з бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади, відносяться:- до часткове відшкодування• калоприймачі, підгузки, високопоглинаючі прокладки;• пелюшки та присипки (за потребою);- до повного відшкодування• сечоприймачі, катетери (урологічні). |
| 5. Право часткове відшкодування з бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади, мають зареєстровані в Южноукраїнській міській територіальній громаді особи (в тому числі тимчасово зареєстровані внутрішньо переміщені особи) з інвалідністю та діти з інвалідністю, в індивідуальній програмі реабілітації (далі - ІПР) яких зазначено забезпечення засобами реабілітації медичного призначення. | 5. Право на повне та часткове відшкодування з бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади, мають зареєстровані в Южноукраїнській міській територіальній громаді особи (в тому числі тимчасово зареєстровані внутрішньо переміщені особи) з інвалідністю та діти з інвалідністю, в індивідуальній програмі реабілітації (далі - ІПР) яких зазначено забезпечення засобами реабілітації медичного призначення. |
| 6. Для отримання щомісячного та часткового відшкодування до управління надаються наступні документи:заява громадянина;копії документів, що підтверджують особу заявника (паспорт громадянина України або ID- картка та витяг з єдиного державного демографічного реєстру заявника, реєстраційний номера облікової карти платника податків), дитини з інвалідністю (свідоцтво про народження або ID- картка та витяг з єдиного державного демографічного реєстру дитини, реєстраційний номера облікової карти платника податків) з підтвердженням місця реєстрації;довідка про склад сім’ї та реєстрацію (за виключенням внутрішньо переміщених осіб);довідка з медичного закладу або фізичної особи підприємець, що має договори з Національною службою здоров’я України та надає первинну медичну допомогу (далі – ФОП), що особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю не забезпечується протягом поточного року централізовано та за рахунок коштів державного бюджету калоприймачами, підгузками, високопоглинаючими прокладками, пелюшками та присипками (за потребою), копія довідки медико-соціальної експертної комісії для осіб з інвалідністю або довідки лікарсько-консультативної комісії для дітей з інвалідністю;копія індивідуальної програми реабілітації (ІПР);інші документи за необхідності (документи, що підтверджують особу законного представника особи з інвалідністю або дитини з інвалідністю, довідки про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб тощо). | 6. Для отримання щомісячного повного та часткового відшкодування до управління надаються наступні документи:заява громадянина;копії документів, що підтверджують особу заявника (паспорт громадянина України або ID- картка та витяг з єдиного державного демографічного реєстру заявника, реєстраційний номера облікової карти платника податків), дитини з інвалідністю (свідоцтво про народження або ID- картка та витяг з єдиного державного демографічного реєстру дитини, реєстраційний номера облікової карти платника податків) з підтвердженням місця реєстрації;довідка про склад сім’ї та реєстрацію (за виключенням внутрішньо переміщених осіб);довідка з медичного закладу або фізичної особи підприємець, що має договори з Національною службою здоров’я України та надає первинну медичну допомогу (далі – ФОП), що особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю не забезпечується протягом поточного року централізовано та за рахунок коштів державного бюджету калоприймачами, підгузками, високопоглинаючими прокладками, пелюшками та присипками (за потребою), сечоприймачами, катетерами (урологічними);копія довідки медико-соціальної експертної комісії для осіб з інвалідністю або довідки лікарсько-консультативної комісії для дітей з інвалідністю;копія індивідуальної програми реабілітації (ІПР);інші документи за необхідності (документи, що підтверджують особу законного представника особи з інвалідністю або дитини з інвалідністю, довідки про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб тощо). |
| 9. Аптечний заклад відпускає засоби реабілітації, вироби медичного призначення:- підгузки, високопоглинаючі прокладки, пелюшки та присипки (за потребою) на суму, що не перевищує 690,00 грн. на один місяць для однієї особи;- калоприймачі на суму, що не перевищує 2367,00 грн. на місяць для однієї особи; | 9. Аптечний заклад відпускає засоби реабілітації, вироби медичного призначення:- підгузки, високопоглинаючі прокладки, пелюшки та присипки (за потребою) на суму, що не перевищує 690,00 грн. на один місяць для однієї особи;- калоприймачі на суму, що не перевищує 2367,00 грн. на місяць для однієї особи;- сечоприймачі, катетери (урологічні) на повну суму (100%). |
| 10. Для забезпечення калоприймачами, підгузками, високопоглинаючими прокладками, пелюшками та присипки (за потребою), управління видає талони особі з інвалідністю або законному представнику особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю з місяця звернення, термін дії кожного талону – один місяць.Для забезпечення управління видає талони особі з інвалідністю або законному представнику особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю з місяця звернення, термін дії кожного талону – один місяць | 10. Для забезпечення калоприймачами, підгузками, високопоглинаючими прокладками, пелюшками та присипки (за потребою), управління видає талони особі з інвалідністю або законному представнику особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю з місяця звернення, термін дії кожного талону – один місяць.Для забезпечення сечоприймачами, катетерами (урологічними), управління видає талони особі з інвалідністю або законному представнику особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю з місяця звернення, термін дії кожного талону – один місяць, лікуючий лікар видає призначення. |
|  |  |