



УКРАЇНА
ЯРЕМЧАНСЬКА МІСЬКА РАДА ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
сьоме скликання
дев'ятнадцята сесія

Р І Ш Е Н Н Я

від 21.12. 2017 р. м.Яремче

№ 300-19/ 2017

**Про затвердження в новій редакції
«Міської програми підтримки хворих з
хронічною нирковою недостатністю та
хворих на гемофілію на 2018-2020 роки»**

З метою підвищення рівня життя хворих з хронічною нирковою недостатністю, хворих на гемофілію та відповідно до статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», **міська рада вирішила:**

1. Затвердити в новій редакції «Міську програму підтримки хворих з хронічною нирковою недостатністю та хворих на гемофілію на 2018-2020 роки (далі - програма додається) .

2. Управлінню праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Яремчанської міської ради (О.Торованин), забезпечити координацію роботи з виконання заходів програми.

3. Фінансовому управлінню міськвиконкому (Г.Бойчук) фінансування програми здійснювати за рахунок коштів, передбачених у міському бюджеті на відповідні роки.

4. Рішення міської ради від 24.12.2015 року № 21-2/2015 « Про затвердження «Міської програми підтримки хворих з хронічною нирковою недостатністю на 2016-2018 роки», рішення міської ради від 14.04.2016 року № 101-6/2016 « Про внесення змін до « Міської програми підтримки хворих з хронічною нирковою недостатністю на 2016-2018 роки» вважати такими, що втратили чинність.

5. Контроль за виконанням рішення покласти на секретаря міської ради Володимира Губарчука.

Міський голова

Василь Онутчак

ЗАТВЕРДЖЕНО:
рішенням міської ради
від 21.12.2017 № 300-19/2017

**Міська Програма
підтримки хворих з хронічною нирковою недостатністю
та хворих на гемофілію на 2018-2020 роки**

**Замовник програми
управління праці та соціального
захисту населення виконавчого комітету
Яремчанської міської ради**

Торованин О.Д. _____
(підпис)

**Керівник програми
керуючий справами
міськвиконкому**

Шимко О.В. _____
(підпис)

ПОГОДЖЕНО:
**Відділ економіки і промисловості
міськвиконкому**

Малецька О.Л. _____
(підпис)

**Фінансове управління
міськвиконкому**

Бойчук Г.П. _____
(підпис)

**Юридичний відділ
міськвиконкому**

Попадюк Р.І. _____
(підпис)

Паспорт
програми підтримки хворих з хронічною нирковою недостатністю та хворих на гемофілію на 2018-2020 роки

1. Ініціатор розроблення (замовник) : **Управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Яремчанської міської ради**
2. Розробник програми: **Управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Яремчанської міської ради**
3. Термін реалізації програми : **2018- 2020 роки**
4. Етапи фінансування програми: **щорічно**
5. Обсяг фінансування програми: **840 ,0 тис.грн.**

Роки	Всього	Обсяги фінансування		
		в. т. ч. за джерелами фінансування		
		Обласний бюджет	місцевий бюджет	інші джерела
2018-2020	840,0		840,0	-
в.т.ч				-
2018	280,0		280,0	-
2019	280,0		280,0	-
2020	280,0		280,0	-

6. Очікувані результати виконання програми:

Реалізація програми покращить матеріальний стан хворих на хронічну ниркову недостатність та хворих на гемофілію. Придбання медикаментів дозволить запобігти ускладненням хвороби.

7. Термін проведення звітності: **щоквартально**

Замовник програми:

Управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Яремчанської міської ради

Торованин Оксана Дмитрівна _____
(підпис)

Керівник програми:

Керуючий справами міськвиконкому

Шимко Олександр Васильович _____
(підпис)

Обґрунтування програми

На сьогодні на території регіону проживає 9 осіб з хронічною нирковою недостатністю та 2 осіб хворих на гемофілію. Життєво необхідно для них є 3 рази в тиждень відвідати відділення хроніодіалізу, яке знаходиться в обласній клінічній лікарні або Надвірнянській районній лікарні та придбання необхідних ліків та препаратів, пов'язаних з порушенням коагуляції (згортання) крові.

Всі хворі є особами з інвалідністю I-III групи. Розмір пенсії не дозволяє провести необхідні витрати на транспорт і придбання медикаментів. Виконання заходів програми дозволить покращити матеріальний стан хворих і запобігти ще більшим ускладненням хвороби.

Основні завдання програми

Управлінню праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Яремчанської міської ради проводити щоквартальну виплату адресної допомоги в розмірі 5000,0 грн. хворим з хронічною нирковою недостатністю на придбання медикаментів. Хворим на гемофілію проводити виплату адресної допомоги згідно їхніх заяв та підтверджуючих документів про лікування з медичних закладів в межах до 50,0 тис. грн. в рік на одну особу.

Мета програми

Метою програми є підтримка хворих з хронічною нирковою недостатністю та хворих на гемофілію і покращення їх матеріального стану.

Фінансове забезпечення програми

Фінансування програми здійснюватиметься за рахунок коштів міського бюджету .

Бюджетні призначення для реалізації заходів програми передбачаються щорічно при формуванні міського бюджету, виходячи із можливостей його дохідної частини .

Очікувані результати реалізації програми

Виконання програми дасть змогу покращити матеріальний стан хворих на хронічну ниркову недостатність та хворих на гемофілію. Придбання медикаментів дозволить запобігти ускладненням.

Додаток до програми підтримки хворих з хронічною нирковою недостатністю та хворих на гемофілію на 2018-2020 роки

ПЕРЕЛІК

заходів, обсяги та джерела фінансування « Програми підтримки хворих з хронічною нирковою недостатністю та хворих на гемофілію на 2018-2020 роки»

Назва замовника – управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Яремчанської міської ради

№ п/п	Найменування заходу	Виконавець	Термін виконання	Орієнтовні обсяги фінансування, тис. грн.					Очікувані результати
				роки	всього	обласний бюджет	місцевий бюджет	інші джерела	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Виплата адресної допомоги хворим з хронічною нирковою недостатністю на проїзд та закупівлю ліків	Управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Яремчанської міської ради, фінансове управління міськвиконкому, центральна міська лікарня	Щоквартально	2018-2020 2018 2019 2020	540,0 180,0 180,0 180,0	-	540,0 180,0 180,0 180,0	-	Підтримка хворих з хронічною нирковою недостатністю

2.	Виплата адресної допомоги на лікування та придбання медикаментів хворим на гемофілію	Управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Яремчанської міської ради, фінансове управління міськвиконкому, центральна міська лікарня	Щорічно	2018-2020	300,0	-	300,0		Підтримка хворих на гемофілію
				2018	100,0		100,0		
				2019	100,0		100,0		
				2020	100,0		100,0		

Секретар міської ради

Володимир Губарчук