



УКРАЇНА
ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА РАДА
РІШЕННЯ

_____ 2019 року

сесія 7 скликання

Про Порядок надання матеріальної допомоги для дороговартісного лікування важкохворих дітей за рахунок коштів обласного бюджету

Відповідно до статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», статей 20, 22 Бюджетного кодексу України, на виконання Обласної програми «Майбутнє Вінниччини в збереженні здоров'я громадян» на 2016-2020 роки, затвердженої рішенням 4 сесії обласної Ради 7 скликання від 11.02.2016 року №45, Обласної програми «Боротьба з онкологічними захворюваннями на період 2017-2021 роки», затвердженої рішенням 13 сесії обласної Ради 7 скликання від 20.12.2016 року №223, Комплексної цільової програми соціального захисту населення Вінницької області на 2019-2021 роки, затвердженої рішенням 37 сесії обласної Ради 7 скликання від 05.03.2019 року №750, враховуючи подання обласної державної адміністрації та висновки постійних комісій обласної Ради з питань бюджету, фінансів та обласних програм і з питань охорони здоров'я, соціального захисту та зайнятості населення, обласна Рада **ВИРІШИЛА**:

1. Затвердити Порядок надання матеріальної допомоги для дороговартісного лікування важкохворих дітей за рахунок коштів обласного бюджету (додається).

2. Контроль за виконанням цього рішення покласти постійні комісії обласної Ради з питань бюджету, фінансів та обласних програм (Мазур Г.Ф.) і з питань охорони здоров'я, соціального захисту та зайнятості населення (Хребтій Я.В.).

Голова обласної Ради

А.ОЛІЙНИК

І.Івасюк

Г.Мазур

М.Копачевський

Т.Яременко

Я.Хребтій

А.Олійник

Додаток до рішення __ сесії
обласної Ради 7 скликання від
_____ 2019 року №__

ПОРЯДОК

надання матеріальної допомоги для дороговартісного лікування важкохворих дітей за рахунок коштів обласного бюджету

1. Порядок надання матеріальної допомоги для дороговартісного лікування важкохворих дітей за рахунок коштів обласного бюджету, передбачених на поточний рік (далі – Порядок), визначає умови та механізм надання матеріальної допомоги (далі – Допомога) для здійснення дороговартісного лікування важкохворих дітей з числа жителів Вінницької області, а також дітей з числа внутрішньо переміщених осіб, що проживають на території Вінницької області.

2. Допомога є безповоротною та адресною, може надаватися у грошовій формі батькам дитини або особам, що їх замінюють (опікунам, піклувальникам, усиновлювачам та прирівняним до них особам) (далі – Одержувачі).

3. Допомога надається за умови відсутності можливості лікування захворювання важкохворої дитини в комунальних закладах (підприємствах) охорони здоров'я області та/або у разі неможливості закупівлі відповідними медичними закладами медикаментозних препаратів для проведення курсу лікування.

4. Головним розпорядником коштів по видатках з надання Допомоги є Департамент соціальної та молодіжної політики облдержадміністрації (далі – Головний розпорядник).

5. Розпорядниками коштів субвенції з обласного бюджету місцевим бюджетам на вказані видатки є органи соціального захисту населення райдержадміністрацій, міських рад міст обласного значення, об'єднаних територіальних громад (далі – Розпорядники).

6. Рішення про передачу коштів на надання Допомоги з обласного бюджету до районного бюджету, бюджету міста обласного значення, бюджету об'єднаної територіальної громади приймається за пропозицією Головного розпорядника.

7. Рішення щодо призначення (відмови у призначенні) Допомоги приймається відповідно до цього Порядку спеціальною соціально-медичною комісією (далі – Комісія).

7.1. Комісія є колегіальним органом, який діє виключно у межах повноважень, визначених цим Порядком та чинним законодавством.

7.2. До складу комісії включаються провідні фахівці медичної галузі області за напрямками, голови та члени профільних комісій обласної Ради,

 Кончаевський С.

керівник або заступник голови обласної Ради, керівники та/або відповідальні працівники зацікавлених галузевих структурних підрозділів облдержадміністрації, представники інститутів громадянського суспільства, інші зацікавлені особи.

7.3. Персональний склад Комісії та положення про Комісію затверджується розпорядженням голови обласної державної адміністрації за спільним поданням департаментів облдержадміністрації: соціальної та молодіжної політики, охорони здоров'я.

7.4. Рішення Комісії, прийняті відповідно до цього Порядку оформлюється протоколом про внесення пропозицій щодо надання Допомоги (далі – Протокол).

7.5. Комісія надає Протокол Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації, який (в межах своєї компетенції) надає відповідний висновок щодо доцільності (недоцільності) призначення Допомоги Департаменту соціальної та молодіжної політики облдержадміністрації.

7.6. Персональні дані осіб, отримані у зв'язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

8. Право на звернення щодо отримання Допомоги мають Одержувачі, за умови вартості курсу лікування важкохворої дитини понад 50,0 тис.грн.

9. Допомога надається виключно на лікування важких захворювань у дітей.

10. Призначення та виплата Допомоги здійснюється в межах коштів, передбачених на дані цілі в обласному бюджеті на відповідний рік.

11. Максимальний обсяг Допомоги, наданий одному Одержувачу не може перевищувати 50,0 тис.грн. на рік.

12. Джерелом формування в обласному бюджеті загального обсягу видатків на надання Допомоги є кошти обласного бюджету, а також можуть бути кошти інших місцевих бюджетів області (районних, міських обласного значення, об'єднаних територіальних громад, міських районного підпорядкування, селищних, сільських), що передаються до обласного бюджету у вигляді відповідної субвенції з іншого місцевого бюджету.

13. Видатки на надання Допомоги здійснюються Головним розпорядником та/або Розпорядниками.

14. Для розгляду питання щодо отримання Допомоги у грошовій формі Одержувач звертається до Комісії з письмовою заявою до якої додаються:

14.1. Копія паспорта та/або свідоцтва про народження дитини.

14.2. Копія паспорта одного з батьків (або особи що його замінює) та довідки про присвоєння йому реєстраційного номера облікової картки платника податків.

 Комаровський М.

14.3. Копію документа, що підтверджує інвалідність дитини (при її наявності).

14.4. Документ, що засвідчує ступінь родинного зв'язку з дитиною особи, що подає документи.

14.5. Виписка з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого за формою, затвердженою Міністерством охорони здоров'я України (Додаток 1).

Виписки готуються та подаються виключно у друкованому вигляді.

14.6. Консультативний висновок члена експертної групи Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації за напрямком або республіканського закладу охорони здоров'я про необхідність лікування.

14.7. Документ про соціальний статус сім'ї (за наявності).

14.8. Довідку про місце реєстрації та фактичного проживання його та дитини на території Вінницької області.

Внутрішньо переміщені особи надають копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи за формою згідно з додатком до Порядку оформлення і видачі довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 1 жовтня 2014 року №509 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 8 червня 2016 року № 352).

14.9. Документи про відкриття банківського рахунку на отримання допомоги у грошовій формі.

14.10. У разі можливості здійснення безготівкових розрахунків за надані медичні послуги (лікування за межами області), договір та банківські реквізити медичного закладу.

14.11. Висновок Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації про можливість (неможливість) здійснення видатків на лікування за рахунок інших джерел фінансування (за рахунок Державних цільових програм та Централізованих заходів Міністерства охорони здоров'я України, окремих місцевих програм).

14.12. Документи, що підтверджують розрахункову вартість лікування в гривнях (за наявності).

15. Допомога не надається у випадках:

15.1. Проведення лікування у санаторно-курортних та реабілітаційних закладах.

15.2. Для відшкодування витрат, понесених одержувачем допомоги за попередньо проведене лікування, за винятком, коли дороговартісне лікування проведено в проміжок часу з дати реєстрації головним розпорядником коштів заяви до дня проведення засідання Комісії по розгляду питань з надання.


Комаровський М.

15.3. В інших окремих випадках, які свідчать про недоцільність та безпідставність надання Допомоги, а також за наявності потенційних загроз використання Допомоги не за цільовим призначенням.

16. Рішення Комісії про відмову у наданні допомоги зазначається у Протоколі, про що повідомляються департаменти облдержадміністрації: соціальної та молодіжної політики, охорони здоров'я.

17. У разі наявності необхідних підстав та умов, можливості та доцільності Комісія може прийняти рішення з пропозиціями щодо проведення повного безкоштовного дороговартісного лікування важкохворої дитини у Вінницькій обласній дитячій клінічній лікарні чи іншому закладі охорони здоров'я третинного рівня надання медичної допомоги області за рахунок загального обсягу видатків на надання Допомоги, передбачених в обласному бюджеті.

18. Крім Допомоги за рахунок коштів обласного бюджету, визначеної цим Порядком, Одержувач може отримувати матеріальну допомогу для дороговартісного лікування важкохворої дитини за рахунок коштів інших місцевих бюджетів області.

 Кошаревський М.

Найменування міністерства, іншого
органу виконавчої влади, підприємства,
установи, організації, до сфери
управління якого належить заклад
охорони здоров'я

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Найменування та місцезнаходження
(повна поштова адреса) закладу охорони
здоров'я, де заповнюється форма

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

Код ЄДРПОУ

_____ № _____

ВИПISKA

із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого

У _____

(найменування і місцезнаходження закладу охорони здоров'я, куди
направляється виписка)

1. Призвіще, ім'я, по батькові
хворого _____

2. Дата народження / /
(число, місяць, рік)

3. Місце проживання хворого: область _____,
район _____,
місто (село) _____,
вулиця _____, будинок _____,
кв. _____

4. Місце роботи
(посада) _____

5. По
вний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):

С. Кошаревської М.

6.Короткий анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, проведене лікування, стан пацієнта при оформленні документів на розгляд Комісії

7.Рекомендації:

«__» _____ 20__ р.

Лікуючий лікар

(прізвище, підпис)

Місце печатки

 Комаровский М.