



**СЛОБОЖАНСЬКА СЕЛИЩНА РАДА
ДНІПРОВСЬКОГО РАЙОНУ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
Р І Ш Е Н Н Я**

12 березня 2025 року

селище Слобожанське

№ 86

**Про затвердження Порядку відшкодування вартості наданих послуг
медичної реабілітації окремих категорій громадян за рахунок коштів бюджету
Слобожанської селищної територіальної громади у новій редакції**

Керуючись статтями 28 та 32 Закону України “Про місцеве самоврядування в Україні”, статтею 22 Бюджетного кодексу України, Законами України “Основи законодавства України про охорону здоров’я”, “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”, у рамках реалізації заходів Програми розвитку охорони здоров’я Слобожанської селищної територіальної громади на 2020-2025 роки, Програми соціального захисту населення Слобожанської селищної територіальної громади на 2025-2029 роки, сприяння забезпеченню учасників війни, учасників бойових дій, осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, військовослужбовців послугами медичної реабілітації понад обсяги, визначені державною програмою медичних гарантій, для їх соціальної адаптації та реінтеграції, підвищення якості їх життя, зниження рівня захворюваності та інвалідизації цих категорій населення, а також з метою збільшення кількості та підвищення якості медичних послуг, що надаються населенню громади закладами охорони здоров’я незалежно від форми власності, виконавчий комітет Слобожанської селищної ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити Порядок відшкодування вартості наданих послуг медичної реабілітації окремих категорій громадян за рахунок коштів бюджету Слобожанської селищної територіальної громади (Додаток 1).
2. Здійснити фінансування видатків за надані послуги медичної реабілітації в межах коштів, затверджених в бюджеті Слобожанської селищної територіальної громади.
3. Координацію роботи щодо виконання даного рішення покласти на відділ охорони здоров’я виконавчого комітету Слобожанської селищної ради.
4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника селищного голови з питань діяльності виконавчих органів селищної ради Олену Вергейчик.

Селищний голова

Іван КАМІНСЬКИЙ

Згідно з оригіналом:

Секретар селищної ради (виконкому)

Людмила ЛАГОДА

Додаток 1
до рішення виконавчого комітету
Слобожанської селищної ради
від 12.03.2025 року № 86

ПОРЯДОК

відшкодування вартості наданих послуг медичної реабілітації окремих категорій громадян за рахунок коштів бюджету Слобожанської селищної територіальної громади

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Порядок відшкодування вартості наданих послуг медичної реабілітації окремих категорій громадян за рахунок коштів бюджету Слобожанської селищної територіальної громади (далі – Порядок) розроблений з урахуванням Бюджетного кодексу України, законів України “Про місцеве самоврядування в Україні”, “Основи законодавства України про охорону здоров’я”, “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”, у рамках реалізації заходів Програми розвитку охорони здоров’я Слобожанської селищної територіальної громади на 2020-2025 роки, Програми соціального захисту населення Слобожанської селищної територіальної громади на 2025-2029 роки, з метою сприяння забезпеченню учасників війни, учасників бойових дій, осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, військовослужбовців послугами медичної реабілітації понад обсяги, визначені державною програмою медичних гарантій, для їх соціальної адаптації та реінтеграції, підвищення якості їх життя, зниження рівня захворюваності та інвалідизації цих категорій населення, а також для підвищення кількості та якості медичних послуг, що надаються населенню громади закладами охорони здоров’я незалежно від форми власності.

1.2. Порядок визначає і регулює механізм відшкодування закладам охорони здоров’я за надані послуги медичної реабілітації за рахунок коштів селищного бюджету понад обсяги, визначені державною програмою медичних гарантій.

1.3. Відшкодування за надані відповідним категоріям жителів громади послуги медичної реабілітації здійснюється незалежно від отриманих ними матеріальних допомог з селищного бюджету.

1.4. У разі перевищення суми на відшкодування вартості наданих послуг медичної реабілітації, передбаченої у бюджеті територіальної громади на відповідний рік, відшкодування проводиться у черговості отриманих документів від надавачів послуг у наступних бюджетних періодах, за наявності прийнятих Слобожанською селищною радою рішень про виділення коштів на зазначені цілі.

1.5. Головним розпорядником коштів бюджету Слобожанської селищної ради на зазначені у цьому Порядку цілі є виконавчий комітет Слобожанської селищної ради.

2. УМОВИ ПРОВЕДЕННЯ ВІДШКОДУВАННЯ ЗА НАДАНІ ПОСЛУГИ МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

2.1. Відшкодування вартості наданих послуг медичної реабілітації проводиться закладам охорони здоров’я будь-якої організаційно-правової форми, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та забезпечують на її основі медичне обслуговування населення, безпосередньо пов’язане з наданням послуг медичної реабілітації.

2.2. Відшкодування вартості наданих послуг проводиться за договорами про відшкодування вартості наданих послуг медичної реабілітації, укладеними з виконавчим комітетом Слобожанської селищної ради. Відшкодування вартості послуг медичної реабілітації проводиться за послуги, надані понад обсяги, визначені державною програмою медичних гарантій.

2.3. Відшкодування вартості наданих послуг медичної реабілітації проводиться закладам охорони здоров'я, які надавали послуги медичної реабілітації окремим категоріям жителів Слобожанської громади, у тому числі внутрішньо-переміщеним особам, які зареєстровані на території Слобожанської громади, а саме: учасникам війни, учасникам бойових дій, особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, військовослужбовцям.

3. НЕОБХІДНІ ДОКУМЕНТИ

3.1. Відділ охорони здоров'я виконавчого комітету Слобожанської селищної ради протягом 5 робочих днів з дня набрання чинності рішення про бюджет Слобожанської селищної територіальної громади на відповідний рік, або внесення змін до бюджету, розміщує на офіційному сайті громади оголошення про прийняте селищною радою рішення стосовно виділення коштів на відшкодування вартості послуг медичної реабілітації та розміру виділених коштів.

3.2. Заклади охорони здоров'я – надавачі послуг медичної реабілітації, які мають намір надавати такі послуги жителям Слобожанської громади, надають до виконавчого комітету Слобожанської селищної ради:

- завірену належним чином копію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики;
- виписку з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців;
- витяг з реєстру платників ПДВ або з реєстру платників єдиного податку;
- довідку про відкритий рахунок у банківській установі, на який буде здійснюватися перерахування коштів;
- копії документів про право власності на приміщення (будівлю) або договір оренди приміщення (будівлі), у якому здійснюється надання послуг медичної реабілітації.

3.3. Для укладання договорів на відшкодування вартості наданих послуг медичної реабілітації заклади охорони здоров'я – надавачі послуг медичної реабілітації надають до виконавчого комітету Слобожанської селищної ради:

- заяву особи на надання реабілітаційних послуг;
- копію реабілітаційного плану (програми) особи, якій будуть надані послуги медичної реабілітації;
- копії документів, що підтверджують статус/категорію особи (посвідчення, довідка, рішення); документів про виконання обов'язків військової служби/проходження військової служби (довідка ф.5 ЗСУ/військовий квиток);
- копії паспорта або ID-картки;
- витяг з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання особи;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (у разі наявності відповідного статусу);
- копію довідки про присвоєння реєстраційного ідентифікаційного номера облікової картки платника або серії та номера паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання в установленому порядку відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають примітку у паспорті).

3.4. Для підтвердження вартості наданих послуг надавачі послуг медичної реабілітації подають до виконавчого комітету Слобожанської селищної ради наступні документи:

- розрахунок сум відшкодування витрат на надання послуг медичної реабілітації окремим категоріям жителів Слобожанської громади за формою, що наведена у Додатку №1 до Порядку;
- акт приймання-передачі наданих послуг, підписаний виконавчим комітетом Слобожанської селищної ради, надавачем послуг та особою, яка їх отримала.

4. ОРГАНІЗАЦІЯ РОБОТИ

4.1. Відділ охорони здоров'я розміщує на офіційному сайті громади інформацію про надавачів послуг медичної реабілітації окремим категоріям жителям Слобожанської громади, у тому числі внутрішньо-переміщеним особам, які зареєстровані на території Слобожанської громади, а саме: учасникам війни, учасникам бойових дій, особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, військовослужбовцям, вартість якої понад обсяги, визначені державною програмою медичних гарантій, відшкодовується за рахунок коштів бюджету громади.

4.2. Особа, яка за медичними показниками, має необхідність отримання реабілітаційної допомоги, може звернутися до будь-якого надавача реабілітаційних послуг, з розміщених на офіційному сайті громади, шляхом написання заяви на надання таких послуг.

4.3. Договори на відшкодування вартості наданих послуг медичної реабілітації укладаються на кожну особу окремо відповідно до наданих надавачами послуг медичної реабілітації документів, визначених у п.3.3 Порядку.

4.4. Відшкодування вартості наданих послуг медичної реабілітації окремим категоріям жителів Слобожанської громади здійснюється виконавчим комітетом Слобожанської селищної ради за наданими надавачами підтверджуючими документами, визначеними у п.3.4 Порядку, в межах сум, передбачених в бюджеті Слобожанської селищної територіальної громади на відповідний рік та договорами з надавачами послуг медичної реабілітації.

4.5. Відділ охорони здоров'я виконавчого комітету Слобожанської селищної ради протягом 2-х робочих днів після отримання від надавача послуг підтверджуючих документів та їх перевірки передає акт приймання-передачі на підписання та в подальшому разом з розрахунком сум відшкодування витрат до відділу планування, бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Слобожанської селищної ради на фінансування за рахунок коштів бюджету Слобожанської селищної територіальної громади видатків.

4.6. Відділ охорони здоров'я виконавчого комітету Слобожанської селищної ради у разі отримання заяв осіб про надання послуг понад суми, передбачені в бюджеті Слобожанської селищної територіальної громади на відповідний рік, ініціює перед сесією Слобожанської селищної ради внесення змін до бюджету та збільшення суми виділених коштів.

5. ПІДСТАВИ ДЛЯ ВІДМОВИ

5.1. Підставами для відмови в укладання договорів та проведенні відшкодування за надані послуги медичної реабілітації є:

- відсутність повного комплексу документів, визначених в пунктах 3.3, 3.4 цього Порядку або їх невідповідність вимогам Порядку;
- виявлена недостовірність поданих документів;
- відсутність бюджетних призначень, передбачених в бюджеті Слобожанської селищної територіальної громади на проведення відшкодування за надані послуги медичної реабілітації.

6. ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ

6.1. Копії документів надавачів послуг медичної реабілітації, яким проведено відшкодування наданих послуг, у паперовому вигляді зберігаються у відділі охорони здоров'я виконавчого комітету селищної ради з урахуванням вимог Закону України «Про захист персональних даних».

6.2. Ведення бухгалтерського обліку та відповідальність за цільове використання бюджетних коштів, складення і подання фінансової та бюджетної звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним витрачанням здійснюються в установленому законодавством порядку.

ЗАЯВА на надання послуг

селище Слобожанське

№ _____

Я _____ р.н.
(прізвище, ім'я по батькові) (повна дата народження)
маю статус військовий/ внутрішньо-переміщена особа/особа з інвалідністю/інше (необхідне підкреслити)

документ підтверджуючий статус військового/ВПО/особи з інвалідністю: серія _____ № _____

Прошу _____ надати послуги фізичної /психологічної
(найменування надавача реабілітаційних послуг)
реабілітації (необхідне підкреслити), а саме:

Фізична реабілітація:

- опорно-рухового апарату;
- черепно-мозкова травма та її наслідки;
- вибухові травми;

«__» _____ 20__ р.

Психологічна реабілітація

- із посттравматичними розладами;
- з синдромом емоційного вигорання;
- гостра реакція на стрес.

_____ (особистий підпис)

Контактний номер телефону +38(____) _____
Додатковий номер телефону родичів (мати, дружина, сестра, подруга) +38(____) _____

ЗГОДА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

Я,

_____,
(прізвище, ім'я, по батькові)
народився(лась) _____ р., документ, що посвідчує особу
(біометричний паспорт / паспорт серія _____ N _____), виданий з «__» _____ р
по «__» _____ р ким _____ запис номер _____,

відповідно до [Закону України "Про захист персональних даних"](#) (далі - Закон) даю згоду на:

- обробку моїх персональних даних з первинних джерел у такому обсязі: паспортні дані, дані про зареєстроване або фактичне місце проживання, біографічні дані, номери телефонів,
- використання персональних даних, що передбачає дії володільця персональних даних щодо їх обробки, в тому числі використання персональних даних відповідно до їх професійних чи службових або трудових обов'язків, дії щодо їх захисту, а також дії щодо надання часткового або повного права на обробку персональних даних іншим суб'єктам відносин, пов'язаних із персональними даними ([стаття 10 Закону](#));
- поширення персональних даних, що передбачає дії володільця персональних даних щодо передачі відомостей про фізичну особу ([стаття 14 Закону](#));
- доступ до персональних даних третіх осіб, що визначає дії володільця персональних даних у разі отримання запиту від третьої особи щодо доступу до персональних даних, доступ суб'єкта персональних даних до відомостей про себе ([стаття 16 Закону](#)).

Зобов'язуюся в разі зміни моїх персональних даних подати у найкоротший строк уточнену достовірну інформацію та оригінали відповідних документів для оновлення моїх персональних даних.

_____ 20__ р.

_____ (підпис)