****

**У К Р А Ї Н А**

### **Жовківська міська рада**

### **Львівського району Львівськоїобласті**

# **Чергова\_\_\_\_\_\_сесія\_\_\_\_\_-го демократичного скликання**

**РІШЕННЯ**

Від року № м. Жовква

**Про затвердження Програми «Забезпечення зубопротезуванням пільгових категорій населення Жовківської міської територіальної громади на 2023 рік».**

Керуючись п.22 ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», враховуючи висновок постійної комісії з питань охорони здоров’я, освіти, науки, культури, мови, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики, молоді, спорту, туризму та соціального захисту населення, Жовківська міська рада

**В И Р І Ш И Л А:**

1. Затвердити Програму «Забезпечення зубопротезуванням пільгових категорій населення Жовківської міської територіальної громади на 2023 рік», що додається.

2. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію з питань охорони здоров’я, освіти, науки, культури, мови, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики, молоді, спорту, туризму та соціального захисту населення **(І.Чурій)**.

**Міський голова Олег ВОЛЬСЬКИЙ**

**Аркуш погодження**

До проекту рішення Про затвердження програми «Забезпечення зубопротезуванням пільгових категорій населення Жовківської міської територіальної громади на 2023 рік»

**Сесії Жовківської міської ради VIII-го демократичного скликання**

**від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.**

**Погоджено:**

Секретар Жовківської міської ради \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Грень М.Ю. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

Другий заступник міського голови \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Колієвич А.І. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

Голова постійної комісії міської ради \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чурій І.С. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

Начальник юридичного відділу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Іващук І.П. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

**Виконавець:**

**Директор** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Москвяк Є.Й. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

**“ЗАТВЕРДЖЕНО”** **“ПОГОДЖЕНО”**

Сесією Жовківськоїміської ради Начальник фінансового відділу

Рішення № від « » 2022 р.

Міський голова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Вольський \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О. Клячківська

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**П Р О Г Р А М А**

**«Забезпечення зубопротезуванням пільгових категорій населення Жовківської міської територіальної громади**

**на 2023 рік»**

**Паспорт**

**Програма** «Забезпечення зубопротезуванням пільгових категорій населення Жовківської міської територіальної громади на 2023 рік»

1. Ініціатор розроблення програми КНП «Жовківськалікарня» Жовківської

міської ради Львівського району

1. Дата, номер документа про

Затвердження програми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Головний розпорядник коштів Жовківська міська рада
2. Розробник програми Інформаційно-аналітичний відділ лікарні
3. Відповідальні виконавці Директор КНП «Жовківська лікарня»,

програми Заступник медичного директора з амбулаторно-поліклінічної роботи,

Заступник медичного директора з

експертизи непрацездатності

населення, відновного лікування і

реабілітації

1. Учасники програми Жовківська міська рада
2. Термін реалізації 2023 рік

програми

1. Загальний обсяг фінансових

ресурсів, необхідний для

реалізації програми, тис. грн.,

всього 300 000,00грн.

1. Коштів місцевого бюджету 300 000,00грн.

10. Головний виконавець КНП «Жовківська лікарня»

1. Установи уповноважені здійснювати

контроль за виконанням програми Жовківська міська рада

Директор Москвяк Є.Й. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

підпис

**ПРОГРАМА**

**«Забезпечення зубопротезуванням пільгових категорій населення Жовківської міської територіальної громади на 2023 рік»**

**І. Загальні положення**

Ця Програма спрямована на забезпечення системного підходу до забезпечення зубопротезуванням пільгових категорій населення Жовківської міської територіальної громади згідно Постанови Кабінету Міністрів Українивід 4 червня 2015 року № 389«Про затвердження Порядку надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім’ї».

Станом на 15.12.2022 року на території Жовківської міської територіальної громади знаходиться 220 осіб, які потребують пільгового зубопротезування. Це пенсіонери по віку, інваліди І та ІІ групи, учасники бойових дій , учасників бойових дій в зоні АТО.

Для покращення якості медичної допомоги, забезпечення доступності соціального захисту інвалідів та учасників бойових дій і пільгових категорій населення , виникає необхідність фінансування цільових програм соціального захисту даної категорії громадян.

**ІІ. Мета програми та основні напрями її реалізації**

Головною метою Програми є забезпечення зубопротезуванням, підвищення рівня соціального захисту пільгової категорії населення Жовківської міської територіальної громади.

**Шляхи та способи розв'язання проблеми**

Для розв'язання проблеми необхідно:

50 відсоткове забезпечення зубопротезування безоплатно і на пільгових умовах пільгової категорії населення Жовківської міської територіальної громади.

100 відсоткове забезпечення зубопротезуваннябезоплатно і на пільгових умовах учасників бойовий дій у зоні АТО,членів сімей загиблих(померлого)ветерана війни Жовківської міської територіальної громади

Завдання і заходи Програми наведені в Додатку 1.   
Прогнозовані обсяги фінансування Програми наведені в Додатку 2.

**Очікувані результати, ефективність виконання Програми**

Виконання Програми дасть змогу:

забезпечення зубопротезуванням, підвищення рівня соціального захисту пільгової категорії населення Жовківської громади;

забезпечити соціальну інтеграцію осіб з інвалідністю;

покращити рівень життя серед окремих груп населення та інвалідів.

**Обсяг та джерела фінансування Програми**

Забезпечення виконання цієї Програми здійснюється в межах   
видатків, передбачених у міському бюджеті, а також за рахунок коштів інших джерел.

Обсяг фінансування Програми з міського бюджету визначається щороку виходячи з конкретних завдань та наявних коштів і може уточнюватися під час складання проекту міського бюджету на відповідний рік з урахуванням можливостей дохідної частини бюджету.

**Додаток1**  
 до Програми «Забезпечення зубопротезуванням

пільгових категорій населення

Жовківської міської територіальної

громади на 2023 рік»

**ЗАВДАННЯ І ЗАХОДИ**

**Програми «Забезпечення зубопротезуванням пільгових категорій населення Жовківської міської територіальної громади на 2023 рік»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування заходу** | **Відповідальні** | **Термін виконання** |
| І. Надання спеціалізованої медичної допомоги | | | |
| 1 | Забезпечення зубопротезуванням пільгових категорій населення Жовківської міської територіальної громади,а саме виділення коштів на зубопротезування, згідно додатку №2. | КНП «Жовківська лікарня» | 2023 рік |
| 2 | Здійснення заходів, щодо коригування проведення зубопротезування при необхідності. | КНП «Жовківськалікарня», стоматологічна служба | 2023 рік |
| ІІ. Впровадження нових медичних технологій,  підвищення рівня кваліфікації та навчання лікарів | | | |
| 1 | Забезпечення підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації лікарів та інших медичних працівників, щодопроведення зубопротезування. | КНП «Жовківська лікарня» | 2023рік |
| ІІІ. Забезпечення інформаційної підтримки програми | | | |
| 1 | Інформування громадськості про хід виконання Програми | КНП «Жовківська лікарня», районний часопис «Відродження» | 2023 рік |
| 2 | Налагодження співпраці із спеціалізованими стоматологічними кініками з метою вивчення новітніх технологій та поширення кращого досвіду щодо проведення зубопротезування. | КНП «Жовківська лікарня»  Стоматологічна служба | 2023 рік |

**ДОДАТОК 2**

**Обсяги фінансування Програми «Забезпечення зубопротезуванням пільгових категорій населення Жовківської міської територіальної громади на 2023 рік».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Перелік окремих категорій населення у разі амбулаторного лікування яких лікарські засоби відпускаються безоплатно** | **К-ть осіб** | **Потреба у фінансуванні** |
| 1 | Інваліди І групи | 5 | **300 000 грн.** |
| 2 | Інваліди ІІ групи | 10 |
| 3 | Учасники бойових дій | 20 |
| 4 | Учасники бойових дій в зоні АТО | 10 |
| 5 | Пенсіонери по віку | 175 |
| 6. | Члени сімей загиблого (померлого)ветерана війни | 5 |  |

**Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідний для реалізації програми**

**300 000,00 грн. (триста тисяч грн. 00 коп.)**

**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Москвяк Є.Й.**