



**УКРАЇНА  
КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

Від 21.01.2016 р.

№ 18

**Про результати фінансово-господарської  
діяльності Комсомольського центру  
первинної медико-санітарної допомоги  
за 9 місяців 2015 року**

На виконання власних повноважень, зазначених у статті 29 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись рішенням двадцять п'ятої сесії Комсомольської міської ради шостого скликання від 16.10.2012 «Про застосування контрактної форми трудового договору з головними лікарями закладів охорони здоров'я, що перебувають у комунальній власності територіальної громади міста Комсомольська» зі змінами, виконавчий комітет Комсомольської міської ради Полтавської області

**ВИРІШИВ:**

Звіт головного лікаря Комсомольського центру первинної медико-санітарної допомоги про результати фінансово-господарської діяльності закладу за 9 місяців 2015 року взяти до відома (додається).

**Міський голова**

(підписано)

**Д.Г.Биков**

**Звіт**  
**головного лікаря Комсомольського центру первинної медико-санітарної**  
**допомоги про результати фінансово-господарської діяльності закладу**  
**за 9 місяців 2015 року**

Мета діяльності Комсомольського центру первинної медико-санітарної допомоги (далі – заклад):

- реалізація державної політики у сфері охорони здоров'я, що передбачає проведення на території м. Комсомольська заходів, спрямованих на забезпечення населення доступною, своєчасною, якісною та ефективною первинною медико-санітарною допомогою, скерування пацієнтів на вторинний рівень медичної допомоги;
- надання медичної допомоги при невідкладних станах, паліативна допомога;
- забезпечення керованості та безперервності медичної допомоги;
- охорона життя та здоров'я людей на водних об'єктах (АРС).

Показники діяльності за 9 місяців 2015 року у порівнянні  
з 9 місяцями 2014 року:

№ з/п	Назва показника	9 місяців 2014 року	9 місяців 2015 року
1.	Середня фактична вартість одного виклику	281,33	236,82
2.	Фактична кількість викликів	4396	5672
3.	Проведено чергувань по АРС на масових заходах	4	3
4.	Проведено всього виїздів на виклики на 1000 населення, кількість виїздів	80,2	103,5
5.	Проведено виїздів на виклики для надання невідкладної медичної допомоги на 1000 населення, кількість виїздів	76,7	101,4
6.	Фактична кількість звернень на 1000 населення, кількість звернень	373,2	440,4
	з них : відділення замісної підтримувальної терапії	234,7	255,6
	АРС	0,6	1,7
	відділення спортивної медицини	37,6	54,5
7.	Проведено виїздів на виклики до хронічних хворих на 1000 населення, кількість виїздів	853	568
8.	Проведено виїздів на виклики на раптові захворювання на 1000 населення, кількість виїздів	411	313
9.	Підтвердження діагнозів від числа госпіталізованих, %	97,6%	95,1%
10.	Кількість обґрунтованих скарг	0	0
11.	Кількість проведених анкетувань щодо задоволеності пацієнтів наданням медичної допомоги в закладі	1	0

**1. Аналіз заробітної плати та кількості штатних одиниць**

Загальне фінансування закладу за 9 місяців 2015 року склало 1835,1 тис. грн. (у тому числі по загальному фонду – 1698,7 тис. грн., по спеціальному фонду – 136,4 тис. грн.), що на 269,9 тис. грн. (на 17,2%) більше, ніж за 9 місяців 2014 року.

Фонд заробітної плати з нарахуваннями за 9 місяців 2015 року склав 1379,3 тис. грн., що на 67,3 тис. грн. (на 5,1%) більше, ніж за 9 місяців 2014 року.

#### Розмір середньої заробітної плати по закладу

грн.

№ з/п	Назва показника	9 місяців 2014 року	9 місяців 2015 року	Темп приросту/зниження, %
1.	Середня заробітна плата лікарів	3443,53	3780,92	+ 9,8
2.	Середня заробітна плата середнього медичного персоналу	2917,17	2787,00	- 4,5
3.	Середня заробітна плата молодшого медичного персоналу	1164,63	2019,00	+ 73,4

#### Порівняння штатних посад з фактичною кількістю зайнятих посад

№ з/п	Назва категорій посад	станом на 01.10.2014			станом на 01.10.2015		
		посади, од.	фактично зайняті штатні одиниці	Відхилення, + -	посади, од.	фактично зайняті штатні одиниці	Відхилення, + -
<b>1.</b>	<b>Всього, одиниць</b>	<b>66,5</b>	<b>39,5</b>	<b>- 27,0</b>	<b>66,5</b>	<b>40,5</b>	<b>-26,0</b>
2.	Лікарі	15,25	8,5	-6,75	15,25	8,75	-6,5
3.	Середній мед. персонал	19,25	11,5	-7,75	19,25	10,75	-8,5
4.	Молодший медперсонал	9,5	3,5	-6,0	9,5	3,5	-6,0
5.	Адмін-керівний персонал	5,75	5,75	0,0	5,75	5,75	0,0
6.	Інший персонал	16,75	10,25	-6,5	16,75	11,75	-5,0

Кількість вакантних посад за 9 місяців 2015 року – 26,0 ставок (із них 10,25 ставки – відділення «Хоспіс»; 15,75 ставки – не задіяні на другу бригаду невідкладної допомоги).

Вік медичного персоналу від 20 до 70 років, середній вік становить – 45 років.

Лікарський персонал переважно передпенсійного та пенсійного віку. У закладі існує проблема – відсутність молодих лікарів.

## 2. Аналіз використання паливно-енергетичних ресурсів по КЦ ПМСД

№ з/п	Назва паливно-енергетичних ресурсів	Од. ви-міру	9 місяців 2014р.		Дебіторська заборгованість на 01.10.2014 грн.	9 місяців 2015 р.		Дебіторська заборгованість на 01.10.2015 грн.
			Ліміт	Факт		Ліміт	Факт	
1.	Електроенергія	тис. кВт	17,7	16,3	1660,78	17,8	15,2	1605,94
2.	Бензин	тис. л	5,5	5,5	-	4,52	4,52	-
3.	Холодна вода	тис. м3	0,51	0,51	308,09	0,51	0,39	222,97
4.	Теплова енергія	Гкал	120,24	120,24	-	43,784	43,784	-
	<b>Всього</b>				<b>1968,87</b>			<b>1828,91</b>

Дебіторська заборгованість виникла за рахунок несвоєчасного відшкодування коштів за спожиті комунальні послуги Комунальною установою «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Полтавської обласної ради та Об'єднаним автосподарством закладів та установ охорони здоров'я в Полтавській області.

#### **За 9 місяців 2015 року закладом придбано:**

По КЕКВ 2210 «Предмети, матеріали, обладнання та інвентар» витрачено 117128,56 грн. (у т.ч. на придбання бензину 74177,50 грн.).

По КЕКВ 2220 «Медикаменти та перев'язувальні матеріали» – 112184,70 грн. (у т.ч. на придбання наркотичних та психотропних речовин для онкохворих – 102446,93 грн.).

#### **За 9 місяців 2014 року закладом придбано:**

По КЕКВ 2210 «Предмети, матеріали, обладнання та інвентар» витрачено 100499,70 грн. (у т.ч. на придбання бензину 76315,50 грн.).

По КЕКВ 2220 «Медикаменти та перев'язувальні матеріали» – 63209,02 грн. (у т.ч. на придбання наркотичних та психотропних речовин для онкохворих – 55613,03 грн.).

По КЕКВ 3110 «Придбання обладнання і предметів довгострокового користування» придбано оглядові вишки в кількості 3шт. – 60000,00 грн.

### **3. Кредиторська заборгованість**

Сума кредиторської заборгованості по закладу станом на 01.10.2015 становить 879,85 грн.

Сума кредиторської заборгованості по закладу станом на 01.10.2014 становила 5599,87 грн.

Причини виникнення кредиторської заборгованості: рахунки на оплату послуг були надані із запізненням до бухгалтерії та платіжні доручення подані до УДКСУ у м. Комсомольську в кінці місяця.

### **4. Власні надходження**

№ з/п	Перелік власних надходжень	Сума за 9 міс. 2015 року, грн.		Сума за 9 міс. 2014 року, грн.	
		КЦ ПМСД	АРС	КЦ ПМСД	АРС
1.	Плата за послуги, що надаються бюджетними установами згідно з їх основною діяльністю (чергування під час спортивних змагань, обстеження дна місць масового відпочинку людей на воді)	5830,00	-	4950,00	-
2.	Надходження бюджетних установ від додаткової (господарської) діяльності	-	15372,00	246,00	11566,80
3.	Плата за оренду майна бюджетних установ	-	-	458,43	-
4.	Благодійні внески, гранти та дарунки	-	-	-	-
	Всього :	5830,00	15372,00	5654,43	11566,80

### 5. Проблеми та пропозиції

1. Основним проблемним питанням залишається відведення земельної ділянки орієнтовною площею 0,1630 га для експлуатації та обслуговування Аварійно-рятувальної станції КЦ ПМСД. Необхідне виділення додаткових коштів на завершення виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво приміщення для АРС. На даний момент приміщення бази АРС, тобто «дебаркадеру» знаходиться в аварійному стані. Споруда може просто зруйнуватися самостійно.

2. Необхідне оновлення парку санітарного автотранспорту. Так як 4 з 6 санітарних автомобілів надано згідно з рішенням міської ради в оренду Об'єднаному автогосподарству закладів та установ охорони здоров'я Полтавської області для обслуговування екстреної медичної допомоги, а заклад користується транспортом, термін експлуатації якого минув (16 років). Крім того, 1 автомобіль передано до ЗСУ по мобілізаційному припису.

3. Необхідно закінчити ремонти будівлі КЦ ПМСД проектування відділу паліативної допомоги «Хоспіс» та відділення спортивної медицини.

4. Лікарський персонал переважно передпенсійного та пенсійного віку. У закладі існує проблема – відсутність молодих лікарів.

**Головний лікар**

(підписано)

**О.М. Третяков**



УКРАЇНА  
КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

Від 24.12.2013 р.

№ 889

**Про надання в безоплатне строкове користування майна, яке перебуває на балансі Комсомольського центру первинної медико-санітарної допомоги**

На виконання власних повноважень, зазначених у ст. 29 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись ст.ст. 827, 828 Цивільного кодексу України, рішенням десятої сесії Комсомольської міської ради п'ятого скликання від 01.02.2007 «Про передачу виконавчим органам міської ради повноважень щодо управління майном, яке перебуває у комунальній власності», на підставі поданих документів, виконавчий комітет Комсомольської міської ради Полтавської області

**ВИРІШИВ:**

1. Надати в безоплатне строкове користування окреме індивідуально визначене майно, яке перебуває на балансі Комсомольського центру первинної медико-санітарної допомоги, а саме:
  - 1.1. Об'єднаному автогосподарству закладів та установ охорони здоров'я Полтавської області – майно згідно з додатком 1.
  - 1.2. Комунальній установі «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Полтавської обласної ради – майно згідно з додатком 2.
2. Надати дозвіл Комсомольському центру первинної медико-санітарної допомоги (Третьяков О.М.) щодо укладання договорів позички приміщень та майна на строк з 01.01.2014 до 31.12.2014. У договорах позички приміщень передбачити порядок оплати комунальних послуг.

Міський голова

(підписано)

С. А. Супрун

Додаток 1  
до рішення  
виконавчого комітету  
Комсомольської міської ради  
Полтавської області  
від 24.12.2013 р.№ 889

Перелік окремого індивідуально визначеного майна,  
яке передається в безоплатне строкове користування об'єднаному автогосподарству

№ п/п	Назва майна	Інвентарний номер	Балансова вартість, грн.	К-ть одиниць	Залишкова вартість, грн.	Дата введення в експлуатацію
1	Нежитлове приміщення по вул. Строни, 2а	10310001	37 092,00	122,4м <sup>2</sup>	5 677,00	1980
2	Приміщення гаражів по вул. Строни, 2а	10310001	38 547,00	127,2м <sup>2</sup>	5 900,00	1980
3	ГАЗ 2705 (06178 СН)	10510048	23719,00	1	0,00	1997
4	ГАЗ 2752 «Соболь» (ВІ 3461 АН)	10510050	57332,00	1	0,00	2006
5	ГАЗ 2752-404 «Соболь» (ВІ 6307 АТ)	10510052	75223,00	1	8 133,00	2007
6	ГАЗ АС – G – 322 МІ ШДТ (ВІ 1391 ВО)	10510054	160 708,00	1	136 601,00	2011
	<b>РАЗОМ:</b>		<b>392 621,00</b>	<b>253,6</b>	<b>156 311,00</b>	

закладів та установ охорони здоров'я Полтавської області

Керуючий справами виконкому

(підписано)

Кошара Л.Б.

Спорник О.О.

Додаток 2  
до рішення  
виконавчого комітету  
Комсомольської міської ради  
Полтавської області  
від 24.12.2013 р. № 889

Перелік окремого індивідуально визначеного майна,  
яке передається в безоплатне строкове користування комунальній установі  
«Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини  
катастроф» Полтавської обласної ради

№ п/п	Назва майна	Інвентарний номер	Балансова вартість, грн.	К-ть одиниць	Залишкова вартість, грн.
----------	-------------	----------------------	--------------------------------	-----------------	--------------------------------



1	Нежитлове приміщення по вул. Строни, 2а	10310001	84 366,00	191,7м <sup>2</sup>	35 058,00
2	Апарат штучної вентиляції легенів «Кокчетав -1»	10471722	11 60,00	1	0,00
3	Кардіодефібрілятор «Біфазік»	10440023	32 300,00	1	25 840,00
4	Електрокардіограф «Юкард – 100»	10470021	15 600,00	1	14 040,00
5	Електрокардіограф «Юкард – 100»	10470022	15 600,00	1	14 040,00
6	Інгалятор кисневий КИ – 3М	10440003	1 942,00	1	0,00
7	Інгалятор кисневий КИ – 3М	10440004	1 943,00	1	0,00
8	Апарат ШВЛ з ручним приводом АДР – 600 ( дит.)	10440008	1 442,00	1	0,00
9	Апарат ШВЛ з ручним приводом АДР – 1200	10470009	1 412,00	1	0,00
10	Електрокардіограф «Юкард – 100»	10470011	8 014,00	1	0,00
11	Апарат ШВЛ з ручним приводом АДР –600	10470008	1 695,00	1	0,00
12	Кардіодефібрілятор ДКІ – Н 15	10470013	21 926,00	1	2 313,00
13	Кардіодефібрілятор ДКІ – Н 15	10470017	23 258,00	1	8 204,00
14	Ноші медичні жорсткі (комплект)	10470014	2 781,00	1к-т	982,00
15	Ноші медичні жорсткі ДР - 00710	10470016	1 719,00	1	606,00
16	Ноші медичні жорсткі ДР - 02908 ( к-т з 2-х нош )	10470019	2 395,00	1к-т	1 435,00
17	Дихальний (респіраційний) мішок Medikare	10440011	3 524,00	1	1 245,00
18	Дихальний (респіраційний) мішок Medikare	10440012	3 524,00	1	1 245,00
19	Холодильник НОРД 141А	10490033	1 574,00	1	1 574,00
20	Кондиціонер ST 07 HRL (2box)	10490034	2 583,00	1	2 583,00
21	Корсет-воротник на шию «Філадельф»	МШП	360,00	1	360,00
22	Сумка для фельдшера	МШП	240,00	3	240,00
23	Сумка для СП	МШП	532,00	2	532,00
24	Відсмоктувач ножний	МШП	80,00	1	80,00
25	Фіксатор шиї	МШП	180,00	2	180,00
26	Ящик 450	МШП	549,00	3	549,00
27	Ящик 300	МШП	340,00	4	340,00
28	Ящик металевий	МШП	645,00	3	645,00
29	Сумка термо	МШП	930,00	3	930,00
30	Корсет-воротник на шию «Філадельф»	МШП	205,00	1	205,00
31	Інгалятор кисневий	МШП	990,00	1	990,00
32	Милиця металева МП	МШП	166,00	3	166,00
33	Шини медичні фікс. на руку	МШП	288,00	9	288,00
34	Вакуумний насос для шин	МШП	1 632,00	3	1 632,00
35	Гігрометр ВІТ – 1(0125)	МШП	54,00	1	54,00
36	Повітрявід МКП	МШП	102,00	10	102,00
37	Сумка медична для переноски шин	МШП	984,00	3	984,00
38	Сумка медична для переноски шин	МШП	984,00	3	984,00
39	Тонometri AG-1-20УКТ 3 ЕД	МШП	800,00	5	800,00
40	Тонometri ВРА-50 УКТ 3 ЕД	МШП	1 080,00	4	1 080,00
41	Трубка ендотрахеальна	МШП	94,00	10	94,00
42	Фіксатор шиї ФПІ-01	МШП	1 445,00	5	1 445,00
43	Хладоелемент	МШП	62,00	3	62,00

44	Шина вакуумна розмір Large	МШП	2 985,00	3	2 985,00
45	Шина вакуумна розмір Medium	МШП	2 985,00	3	2 985,00
46	Шина вакуумна розмір Smoil	МШП	2 985,00	3	2 985,00
47	Шина із неопрена з алюмінієвими вставками	МШП	13 485,00	15	13 485,00
48	Підтримуюча пов'язка д/руки ПР	МШП	332,00	3	332,00
49	Ноші медичні А 12 YDC -1 F11	МШП	1 863,00	3	1 863,00
50	Глюкометр	МШП	354,00	2	354,00
51	Ларингоскоп	МШП	30,00	1	30,00
52	Саквояж спеціальний медичний алюмінієвий великий	МШП	2 994,00	3	2 994,00
53	Стетоскоп	МШП	390,00	3	390,00
54	Затискач Кохера	МШП	250,00	3	250,00
55	Розширювач рота	МШП	1 000,00	4	1 000,00
56	Тримач язика	МШП	540,00	4	540,00
57	Скальпель	МШП	8,00	3	8,00
58	Корнцанг зігнутий	МШП	159,00	3	159,00
59	Ножиці Н-33 з одним гострим кінцем	МШП	320,00	6	320,00
60	Пінцет ПА-15	МШП	90,00	3	90,00
61	Трахеостомічна трубка	МШП	100,00	1	100,00
62	Контейнер – ванночка	МШП	396,00	1	396,00
	<b>Разом:</b>		<b>272 766,00</b>	<b>360,7</b>	<b>153 173,00</b>

Керуючий справами

(підписано)

Кошара Л.Б.

Спорник



**УКРАЇНА  
КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

Від 24.12.2013 р.

№ 887

**Про надання в безоплатне строкове  
користування майна, яке перебуває  
на балансі поліклініки «Медичний центр  
первинної медико-санітарної допомоги»**

На виконання власних повноважень, зазначених у ст. 29 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись ст.ст. 827, 828 Цивільного кодексу України, рішенням десятої сесії Комсомольської міської ради п'ятого скликання від 01.02.2007 «Про передачу виконавчим органам міської ради повноважень щодо управління майном, яке перебуває у комунальній власності», на підставі листа поліклініки «Медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» від 30.10.2013 № 689/2, виконавчий комітет Комсомольської міської ради Полтавської області

**ВИРІШИВ:**

1. Надати в безоплатне строкове користування Комсомольській міській лікарні кольпоскоп МК-300, інвентарний № 10400020, балансовою вартістю 12 685,00 грн., який перебуває на балансі поліклініки «Медичний центр первинної медико-санітарної допомоги».
2. Надати дозвіл поліклініці «Медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» щодо укладання договору позички зазначеного майна з Комсомольською міською лікарнею на строк з 01.01.2014 до 31.12.2020.

**Міський голова**

(підписано)

**С. А. Супрун**



**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
(П'ята сесія сьомого скликання)

**РІШЕННЯ**

**Від 26 січня 2016 р.**

**Про зміну найменування поліклініки  
«Медичний Центр первинної  
медико-санітарної допомоги та  
затвердження змін до статуту**

На виконання власних повноважень, зазначених у ст.ст. 26, 60 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись Концепцією загальнодержавної програми «Здоров'я 2020: український вимір», затвердженою розпорядженням Кабінету Міністрів України № 1164-р від 31.10.2011, враховуючи пропозиції постійної комісії з питань освіти, культури, спорту, сім'ї та молоді, соціального захисту та охорони здоров'я, законності та правопорядку (протокол № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 2016 ) Комсомольська міська рада Полтавської області

**В И Р І Ш И Л А:**

1. Змінити найменування поліклініки «Центр первинної медико-санітарної допомоги» на Комсомольський центр первинної медико-санітарної допомоги № 1.

2. Затвердити зміни до статуту поліклініки «Центр первинної медико-санітарної допомоги» шляхом викладення його в новій редакції з урахуванням зміни назви на Комсомольський центр первинної медико-санітарної допомоги № 1 (додається).

3. Внести відповідні зміни до мережі закладів і установ охорони здоров'я м. Комсомольська.

4. Доручити:

4.1. Департаменту економічного розвитку та ресурсів виконавчого комітету Комсомольської міської ради Полтавської області (Овчиннікова О.В.) забезпечити внесення відповідних змін до контракту з керівником поліклініки «Центр первинної медико-санітарної допомоги».

4.2. Головному лікарю поліклініки «Центр первинної медико-санітарної допомоги» (Ковпак А.В.):

- привести структуру та штатну чисельність Комсомольського центру первинної медико-санітарної допомоги № 1 у відповідність з чинним законодавством України;

- підготувати та подати державному реєстратору документи для проведення державної реєстрації змін до статуту;
- вжити заходів щодо переоформлення ліцензії та акредитаційного сертифіката.

5. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію з питань освіти, культури, спорту, сім'ї та молоді, соціального захисту та охорони здоров'я, законності та правопорядку.

**Міський голова**

**Д.Г.Биков**



УКРАЇНА  
КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
(Тридцять дев'ята сесія шостого скликання)

**РІШЕННЯ**

**Від 17.12.2013р.**

**Про затвердження «Міської цільової  
соціальної програми протидії  
ВІЛ-інфекції/ СНІДу на 2014-2019 роки»**

Керуючись п. 22 ч. 1 ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», з метою зниження рівня захворюваності і смертності від ВІЛ-інфекції/СНІДу шляхом забезпечення надання якісних і доступних послуг з профілактики та діагностики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, враховуючи пропозиції постійних комісії: з питань соціального захисту та охорони здоров'я (протокол №30 від 10.12.2013р.) та з питань економічної політики, бюджету та фінансів (протокол №47 від 11.12.2013р.), Комсомольська міська рада Полтавської області

**В И Р І Ш И Л А:**

1. Затвердити:
  - 1.1. «Міську цільову соціальну програму протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2019 роки» (додаток 1).
  - 1.2. План заходів з виконання «Міської цільової соціальної програм протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2019 роки» (додаток 2).
2. Фінансовому управлінню Комсомольської міської ради Полтавської області (Баландіна В.І.), виходячи з можливостей дохідної частини бюджету, щороку передбачати кошти на виконання заходів програми.
3. Управлінню охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської області (Ковпак Ю.В.), відділу освіти Комсомольської міської ради Полтавської області (Шошина І.В.), відділу у справах сім'ї та молоді виконавчого комітету Комсомольської міської ради Полтавської області (Оробченко Т.В.), Центру соціальних служб сім'ї, дітей та молоді (Запсельська О.О.) забезпечити виконання «Міської цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2019 роки».
4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію з питань соціального захисту та охорони здоров'я.

**Міський голова**

**(підписано)**

**С.А. Супрун**

Додаток 1  
до рішення 39 сесії  
Комсомольської міської ради  
шостого скликання  
від 17.12.2013 року

**Міська цільова соціальна  
програма протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2019 роки**

**I. ЗАГАЛЬНА ЧАСТИНА**

Світовий досвід свідчить, що поширення ВІЛ-інфекції/СНІДу призводить до зменшення тривалості життя, зростання потреби в медичних послугах, загострення проблем бідності, соціальної нерівності та сирітства, подолання яких потребує постійного збільшення видатків з державного бюджету.

Оцінний показник поширеності ВІЛ-інфекції серед дорослого населення є одним з найвищих в європейському регіоні і становить 1,63 відсотка. За критеріями Об'єднаної програми ООН з ВІЛ/СНІДу та Всесвітньої організації охорони здоров'я стан поширеності ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні класифікується як концентрована епідемія. Основною причиною поширення ВІЛ-інфекції залишається вживання ін'єкційних наркотиків. У зв'язку з тим, що переважна більшість ВІЛ-інфікованих є особами працездатного та репродуктивного віку, епідемія негативно впливає на соціально-економічний розвиток країни та створює загрозу національній безпеці.

Досвід європейських держав свідчить, що для усунення проблем, пов'язаних з ВІЛ-інфекцією/СНІДом, необхідно забезпечити реалізацію державної політики у сфері профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки інфікованих і хворих шляхом об'єднання зусиль органів державної влади та громадськості.

Погіршення ситуації із захворюваністю на ВІЛ-інфекцію та збільшення кількості хворих на СНІД зумовлено занепадом суспільної моралі та рядом соціально - економічних причин: невідповідність темпів розвитку інфраструктури медичної та соціальної допомоги темпам поширення епідемії; недостатнє фінансування заходів з профілактики та лікування; недосконала система інформування населення з питань запобігання інфікуванню.

В місті Комсомольську станом на 03.01.2013 року на обліку в кабінеті інфекційних захворювань перебувало 34 ВІЛ - інфікованих ( 15 чоловік і 19 жінок), в тому числі одна дитина народжена від ВІЛ - інфікованої матері.

Актуальність розроблення міської програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2014-2019 роки (далі - Програми) зумовлена необхідністю створення ефективної системи дієвих заходів щодо запобігання подальшому поширенню ВІЛ-інфекції/СНІДу.

## **II. МЕТА ПРОГРАМИ**

Метою Програми є стабілізація епідемічної ситуації, зниження рівня захворюваності та смертності від ВІЛ-інфекції/СНІДу шляхом реалізації державної політики щодо забезпечення доступу населення до широко-масштабних профілактичних заходів, послуг з лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД, включаючи забезпечення стерильними медичними виробами одноразового використання вітчизняного виробництва.

## **III. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ ПРОГРАМИ**

Для досягнення визначеної Програмою мети слід забезпечити здійснення профілактичних, лікувальних та організаційних заходів, а також заходів з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД.

### **Профілактичні заходи:**

➤ забезпечення масштабної первинної профілактики поширення ВІЛ-інфекції серед населення, передусім серед молоді, через проведення освітньої та роз'яснювальної роботи із залученням засобів масової інформації та мережі Інтернет з пропаганди здорового способу життя, духовних, морально-етичних, культурних цінностей та відповідальної поведінки;

➤ посилення профілактичних заходів серед представників груп ризику (споживачів ін'єкційних наркотиків, осіб, які утримуються в установах виконання покарань, звільнених від відбування покарань, осіб, які займаються проституцією, мігрантів, безпритульних та бездомних громадян, передусім дітей, у тому числі із сімей, що перебувають у складних життєвих обставинах, тощо);

➤ дотримання вимог щодо безпеки лікувально-діагностичного процесу в лікувально-профілактичних закладах шляхом повного переходу до використання медичних виробів одноразового використання вітчизняного виробництва;

➤ посилення безпеки донорства щодо запобігання випадкам передачі ВІЛ-інфекції через кров, її компоненти та анатомічні матеріали для трансплантації;

➤ удосконалення механізму запобігання передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини;

➤ забезпечення вільного доступу до консультування та безоплатного тестування на ВІЛ-інфекцію населення, передусім молоді та

➤ представників груп ризику;

➤ розширення доступу споживачів ін'єкційних наркотиків, передусім

➤ ВІЛ-інфікованих, до замісної підтримувальної терапії та реабілітаційних програм;



➤ систематичне створення радіо - і телепередач із висвітлення проблем, пов'язаних з ВІЛ-інфекцією/СНІДом.

### **Лікувальні заходи:**

➤ забезпечення хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД антиретровірусною терапією відповідно до затверджених Міністерством охорони здоров'я України стандартів та клінічних протоколів;

➤ забезпечення лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД з опортуністичними та супутніми захворюваннями відповідно до затверджених Міністерством охорони здоров'я України стандартів та клінічних протоколів.

### **Заходи з догляду та підтримки:**

➤ організація паліативної допомоги ВІЛ-інфікованим і хворим на СНІД;

➤ надання соціальних послуг, а також забезпечення соціально-психологічної підтримки та немедичного догляду за ВІЛ-інфікованими і хворими на СНІД;

➤ надання правової допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД.

### **Організаційні заходи:**

➤ забезпечення діяльності та поетапного розвитку спеціалізованих служб і закладів, що надають медичні та соціальні послуги ВІЛ-інфікованим і особам із груп ризику;

➤ удосконалення системи епідеміологічного нагляду за поширенням ВІЛ-інфекції з метою підвищення ефективності профілактичних заходів;

➤ удосконалення законодавства з питань профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД;

➤ розроблення та затвердження стандартів соціальних послуг, що надаються представникам груп ризику;

➤ розроблення та впровадження механізму залучення громадських організацій до надання таких послуг;

➤ забезпечення Міністерством охорони здоров'я України координації заходів з протидії ВІЛ-інфекції;

➤ створення єдиної системи моніторингу та оцінки ефективності заходів, що здійснюються на національному та регіональному рівні, і відповідних фінансових витрат;

➤ сприяння випуску антиретровірусних препаратів вітчизняного виробництва та медичних виробів одноразового використання;

➤ забезпечення контролю якості тест-систем для діагностики ВІЛ-інфекції та антиретровірусних препаратів;

➤ здійснення до - та післядипломної підготовки спеціалістів з профілактики, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД;

➤ залучення до виконання програм профілактики ВІЛ-інфекції медичних, соціальних та педагогічних працівників, працівників органів державної влади, органів місцевого самоврядування, роботодавців, професійних спілок, представників бізнесу, громадських та релігійних організацій.

Визначені у додатку до Програми завдання і заходи із забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009-2013 роки базуються на сучасних міжнародних підходах до їх стратегічного планування.

## **ІУ. ФІНАНСОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ**

Фінансування Програми передбачається здійснювати за рахунок коштів і місцевого бюджету, інших джерел незаборонених законодавством.

### **Орієнтовний обсяг фінансування становить:**

Обсяг фінансування Програми з міського бюджету визначається під час складання проекту міського бюджету на відповідний рік з урахуванням можливостей дохідної частини бюджету.

### **Очікувані результати**

Виконання заходів Програми дасть змогу:

➤ Охопити медичними послугами з профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу 60 відсотків представників груп ризику;

➤ забезпечити навчання учнів усіх загальноосвітніх навчальних закладів за програмами формування здорового способу життя і профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу;

➤ розміщення в засобах масової інформації соціальної реклами щодо формування здорового способу життя і профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу;

➤ удосконалити механізм профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу серед осіб віком від 15 до 24 років з метою підвищення рівня їх обізнаності щодо безпечної статевої поведінки, що дасть змогу збільшити до 65 відсотків кількість осіб, які самостійно можуть визначатися із запобіганням передачі ВІЛ-інфекції статевим шляхом;

➤ забезпечити антиретровірусною терапією не менш як 80 відсотків хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД, які її потребують;

➤ знизити на 5 відсотків рівень смертності серед інфікованих і хворих;

➤ запобігти розвитку резистентності до антиретровірусних препаратів штамів ВІЛ-інфекції;

- забезпечити доступ до замісної підтримувальної терапії та реабілітаційних програм не менш як 45 споживачів ін'єкційних наркотиків;
- забезпечити у 100 відсотків дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями, раннє виявлення випадків інфікування;
- удосконалити систему добровільного консультування і тестування з метою діагностики хвороби на початкових стадіях;
- створити систему навчання та підвищення кваліфікації спеціалістів, залучених до роботи з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, відповідно до міжнародних стандартів;

Секретар міської ради

(підписано)

С.О. Калашнік

Додаток 2  
до рішення 39 сесії  
Комсомольської міської ради  
шостого скликання  
від 17.12.2013 року

**План заходів  
з виконання «Міської цільової соціальної програм протидії  
ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2019 роки»**

№ п/п	Назва напрямку	Найменування показника	Найменування заходу	Строк виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовані обсяги фінансування по рокам					
							2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>I. Організаційні заходи</b>												
1.	Удосконалення механізмів міжвідомчої і міжсекторальної координації виконання заходів з протидії ВІЛ-інфекції	Кількість засідань Координаційної ради з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу та боротьби з наркоманією	1.1. Забезпечити діяльність міської Координаційної ради з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу та боротьби з наркоманією і взаємодію цих рад.	2014-2019	Міська Координаційна рада з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу та боротьби з наркоманією при міськвиконкомі							



4.	Розвиток системи моніторингу і оцінки ефективності заходів протидії епідемії ВІЛ/СНІДу	Забезпечити призначення відповідального фахівця за моніторинг й оцінку ефективності відповіді на епідемію ВІЛ-інфекції/СНІДу	4.1. Забезпечити ефективну діяльність з моніторингу й оцінки ефективності відповіді на епідемію ВІЛ-інфекції/СНІДу	2014-2019	Управління охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської області	-							
		Кількість підготовлених звітів про виконання міської цільової соціальної програми ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2019 роки.	4.2. Забезпечити проведення моніторингу та оцінки виконання міської цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2019 роки.	2014-2019	Міська Координаційна рада з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу та боротьби з наркоманією при міськвиконкомі	-							
5.	Підготовка фахівців різних галузей з актуальних питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу	Кількість осіб, які пройшли навчання з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу (з урахуванням гендерного підходу).	5.1. Забезпечити проведення навчання, підготовки та перепідготовки з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу (з урахуванням гендерного підходу): викладачів навчальних закладів, соціальних працівників, фахівців із соціальної роботи та працівників соціальних закладів для дітей, представників засобів масової інформації, фахівців з питань моніторингу та оцінки.	2014-2019	ЦСССДМ, міський відділ освіти, відділ у справах дітей.	Глобальний фонд							

		Кількість осіб, які пройшли навчання.	5.2. Забезпечити навчання медичних працівників міської лікарні, поліклініки «МЦ ПМСД» фахівців ЦСССДМ для надання медичних та соціальних послуг у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу.	2014-2019	ЦСССДМ, головні лікарі: міської лікарні, поліклініки «МЦ ПМСД», за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу.	Глобальний фонд							
		Кількість осіб з педагогічних спеціальностей, які пройшли навчання з питань формування здорового способу життя і профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу	5.3. Забезпечити навчання педагогічних працівників загальноосвітніх навчальних закладів міста з питань формування здорового способу життя і профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу		Міський відділ освіти.	Глобальний фонд							
		Кількість інформаційних кампаній.	6.2. Провести інформаційні кампанії з питань подолання стигм та дискримінації щодо ВІЛ-інфікованих осіб та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	2014-2019	Відділ інформаційної діяльності та комунікацій з громадськістю міськвиконкому. Управління охорони здоров'я Комсомольської міської ради Полтавської області. Міський відділ освіти. ЦСССДМ. Відділ у справах сім'ї.	Обласний бюджет							
			6.3 Проводити Мітинг-реквієм до Всесвітнього Дня померлих від СНІДу	3 неділя травня	Відділ у справах сім'ї та молоді міськвиконкому	Міський бюджет	1000	1300	1500	1700	2000	2000	

			Проводити вуличні акції до Дня боротьби зі СНІДом	1 грудня	Відділ у справах сім'ї та молоді міськвиконкому	Міський бюджет	1000	1300	1500	1700	2000	2000
<b>II. Профілактичні заходи</b>												
1.	Розробка, виготовлення та розповсюдження соціальної реклами, просвітницьких програм з формування здорового способу життя у загального населення	Кількість кампаній з питань профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу на рік.	1.2. Провести широкомасштабні інформаційні кампанії з питань профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу, у тому числі за участю ТРК «ГОК»	2014-2019	УОЗ міської ради, головні лікарі: міської лікарні, поліклініки «МЦ ПМСД, міський відділ освіти, ЦСССДМ, служба у справах дітей, за участю громадських організацій.	Міський бюджет						
		Кількість примірників інформаційних матеріалів для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.	1.3. Забезпечити розповсюдження інформаційних матеріалів для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ зі зміни ризикованої поведінки на більш безпечну.	2014-2019	Головні лікарі: міської лікарні, поліклініки «МЦ ПМСД, Міський відділ освіти, ЦСССДМ, служба у справах дітей, за участю громадських організацій.							
			Зустрічі з підлітками та надання інформаційного матеріалу з питань попередження поширення ВІЛ/СНІДу	Протягом року	Відділ у справах сім'ї та молоді	-	-	-	-	-	-	-
2.	Навчання школярів та студентської молоді у навчальних закладах всіх форм власності за програмами профілактики ВІЛ та формування здорового способу життя на основі життєвих навичок	Кількість педагогічних працівників, які пройшли навчання з профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу.	2.1. Забезпечити включення курсів з профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу до переліку обов'язкових курсів у старшій школі (10 -11 класи)	2014-2019	Міський відділ освіти							



3.	<p>Розширити охоплення програмами профілактики ВІЛ представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх статевих партнерів, а також ув'язнених, дітей із сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, безпритульних та бездоглядних дітей та які не отримують належного батьківського піклування</p>	<p>Відсоток осіб (від загальної кількості виявлених під час тестування випадків ВІЛ інфікування), яким було забезпечено супровід до лікувально-профілактичних закладів.</p>	<p>3.1. Забезпечити супровід клієнтів програм профілактики з числа представників груп підвищеного ризику інфікування ВІЛ до Комсомольської міської лікарні</p>	2014-2019	ЦСССДМ, за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу.	-						
		<p>Кількість дітей охоплених інформаційно-освітніми профілактичними заходами з профілактики ВІЛ/СНІДу</p>	<p>3.2. Забезпечити дітей з складних життєвих обставинах, та дітей, які не отримують належного батьківського піклування, безпритульних та бездоглядних дітей інформаційно-освітніми заходами з профілактики ВІЛ-СНІДу.</p>	2014-2019.	ЦСССДМ, за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу.							

		Кількість дітей, яким забезпечено надання комплексу соціально-профілактичних послуг.	3.3. Сприяти наданню дітям з сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, комплексу соціально-профілактичних послуг, у тому числі через функціонування вуличних мультидисциплінарних команд і клінік, дружніх до молоді.	2014-2019	ЦСССДМ, служба у справах дітей, за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу								
		Кількість послуг наданих споживачам ін'єкційних наркотиків, яким забезпечено надання пакету комплексних профілактичних послуг.	3.4. Забезпечити надання споживачам ін'єкційних наркотиків пакету комплексних профілактичних послуг, рекомендованого ВООЗ та ЮНЕЙДС з урахуванням кращого світового досвіду на базі громадських організацій.	2014-2019	ЦСССДМ, за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу	Кошти Глобального фонду.							
		Кількість осіб (споживачів ін'єкційних наркотиків), яким забезпечено охоплення програмами замісної підтримувальної терапії.	3.5. Забезпечити охоплення споживачів ін'єкційних наркотиків програмами замісної підтримувальної терапії.	2014-2019	Головний лікар Комсомольського Ц ПМСД	Обласний бюджет, Міжнародні благодійні кошти  Міський бюджет							

		Кількість осіб, які надають сексуальні послуги за винагороду, яким забезпечено надання пакету комплексних профілактичних послуг.	3.6. Забезпечити надання особам, які надають сексуальні послуги за винагороду, пакету комплексних профілактичних послуг, рекомендованого ВООЗ та ЮНЕЙДС з урахуванням кращого світового досвіду, для на базі громадських організацій.	2014-2019	Громадські організації (за згодою).	Міжна родні благодійні кошти						
		Кількість чоловіків, які мають секс з чоловіками, яким забезпечено охоплення програмами замісної підтримувальної терапії.	3.7. Забезпечити надання чоловікам, які мають секс з чоловіками, пакету комплексних профілактичних послуг, рекомендованого ВООЗ та ЮНЕЙДС з урахуванням кращого світового досвіду, для на базі громадських організацій.	2014-2019	Громадські організації (за згодою).	Міжна родні благодійні кошти						
		Кількість ув'язнених, яким забезпечено охоплення програмами замісної підтримувальної терапії.	3.8. Забезпечити надання ув'язненим базового пакету послуг, рекомендованого міжнародними організаціями та з урахуванням кращого світового досвіду.		Громадські організації (за згодою).	Міжна родні благодійні кошти						

4.	Розширення інтегрованого підходу до надання медико-соціальних послуг ВІЛ-інфікованим споживачам ін'єкційних наркотиків (у тому числі вагітним жінкам), забезпечити децентралізацію цих послуг через кабінети «Довіра» з метою підвищення їх доступності на місцевому рівні		4.1. Забезпечити безперешкодний доступ ВІЛ-інфікованих вагітних, які вживають ін'єкційні наркотики, до реабілітаційних програм, замісної підтримувальної терапії та соціального супроводу.	2014-2019	Головний лікар Комсомольського Ц ПМСД ЦСССДМ, за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу.	Міжнародні благодійні кошти						
5.	Забезпечення доступу та охоплення вагітних жінок до послуг з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію та профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини	Відсоток вагітних ВІЛ-позитивних жінок, яких забезпечено медичними виробами одноразового використання вітчизняного виробництва (набори для матері та дитини для пологів). Відсоток дітей, народжених ВІЛ-інфікованими	5.1. Забезпечення медичними виробами одноразового використання вітчизняного виробництва (набори для матері та дитини для пологів);	2014-2019	Головний лікар міської лікарні. Директор благодійної організації «Міська лікарняна каса»	Міський бюджет через благ. орг. «Міська лікарняна каса»						





		Кількість осіб з числа груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та ВІЛ-інфікованих, яким надано профілактику та лікування ІПСШ.	9.2 Забезпечити профілактику та лікування ІПСШ для груп підвищеного ризику інфікування ВІЛ та ВІЛ-інфікованих.	2014-2019	ЦСССДМ. Головний лікар міської лікарні, за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу.	Міжнародні благодійні кошти								
<b>III. Лабораторна діагностика, забезпечення якості досліджень</b>														
1	Забезпечити проведення заходів, спрямованих на розв'язання проблеми суп.утньої патології ВІЛ-інфекції/СНІДу та туберкульозу	ВІЛ-інфекцію	Обстеження	Постійно	Комсомольська міська лікарня	Міський бюджет	2550	2763	2975	3188	3399	3610		
2	Забезпечити міську лікарню засобами індивідуального захисту для медичних працівників			Постійно	Комсомольська міська лікарня	Міський бюджет	1800	1944	2095	2246	2398	2549		
3.	Забезпечення лабораторного супроводу лікування ВІЛ-інфекції, формування прихильності до АРТ	Кількість осіб, яким забезпечено лабораторний супровід лікування ВІЛ-інфекції та моніторинг супроводу АРТ.	1.1. Забезпечити лабораторний супровід перебігу ВІЛ-інфекції та моніторинг ефективності АРТ на базі кабінету "Довіра" міської лікарні	2014-2018	Головний лікар міської лікарні	Держ. Бюд жет, міжнародні благодійні кошти								
		Кількість осіб, яким забезпечено діагностику опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань та ускладнень.	1.2. Забезпечити діагностику опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань та ускладнень у хворих на ВІЛ-інфекцію на базі кабінету "Довіра" міської лікарні	2014-2019	Головний лікар міської лікарні.	Держ. Бюд жет								
<b>IV. Лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД</b>														

1.	Забезпечити можливість доступу ВІЛ-інфікованих дорослих (зокрема вагітних жінок), підлітків, дітей до лікування та профілактики опортуністичних інфекцій, а також антиретровірусної терапії	1. Кількість осіб, які потребують АРВ-терапії. 2. Кількість осіб у яких є доступ до АРВ-терапії.	1. Планування, створення запасу АРВ-препаратів, здійснення контролю за їх цільовим використанням	2014-2019р.	Комсомольська міська лікарня	Міський бюджет	7650	8293	8930	9566	10203	10841
1.	Забезпечення доступу до безперервної антиретровірусної терапії для хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують	Кількість сайтів АРТ.  Кількість курсів для лікування та медикаментозної профілактики опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань, ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороб, зумовлених ВІЛ-інфекцією/ СНІДом.	1.2. Забезпечити відкриття сайту АРТ з метою наближення до міста проживання ВІЛ-інфікованих на базі кабінету "Довіра" міської лікарні  1.3. Забезпечити лікування та медикаментозну профілактику опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань (туберкульозу, інфекцій, що передаються статевим шляхом, вірусних гепатитів), ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороб, зумовлених ВІЛ, у ВІЛ-інфікованих осіб	2014-2019	Головний лікар міської лікарні. Завідуюча інфекційною службою міської лікарні							
	<b>V. Завдання з догляду та підтримки</b>											



1.		Кількість медико-соціальних заходів із супроводу лікування, залучення та утримання ВІЛ-позитивних пацієнтів у медичних програмах	1. Забезпечити здійснення медико-соціальних заходів із супроводу лікування, залучення та утримання ВІЛ-позитивних пацієнтів у медичних програмах	2014-2019	Головний лікар міської лікарні, за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу.	Міжнародні благодійні кошти								
2.		Відсоток охоплення соціальними послугами з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я	2. Забезпечити охоплення соціальними послугами з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають на лікуванні в інфекційному відділенні міської лікарні.	2014-2019	Головний лікар міської лікарні, ЦСССДМ, за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу	Міжнародні благодійні кошти								
3.		Відсоток ВІЛ-інфікованих, які отримали паліативну та хоспісну допомогу від потребуючих.	3. Забезпечити організацію та доступ до паліативної та хоспісної допомоги людям, які живуть з ВІЛ (у тому числі дітям)	2014-2019	Головний лікар Комсомольського Ц ПМСД	-								
4.		Відсоток охоплення соціальними послугами та у разі потреби соціальним супроводом ВІЛ-	4. Забезпечити надання соціальних послуг та у разі потреби соціальний супровід ВІЛ-інфікованих вагітних, у тому числі споживачів ін'єкційних наркотиків, та породіль, які перебувають у	2014-2019	Головний лікар міської лікарні, ЦСССДМ, за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу.	-								

		інфікованих вагітних, у тому числі споживачів ін'єкційних наркотиків, та породіль, які перебувають у складних життєвих обставинах та потребують сторонньої допомоги.	складних життєвих обставинах та потребують сторонньої допомоги.									
5.		Кількість дітей, котрих торкнулась епідемія ВІЛ, яким забезпечено надання соціальних послуг.	5. Забезпечити надання соціальних послуг дітям, котрих торкнулась епідемія ВІЛ: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ВІЛ-позитивні діти;</li> <li>• діти віком до 18-ти місяців, народжені ВІЛ-позитивними батьками, з невстановленим ВІЛ-статусом;</li> <li>• діти, народжені ВІЛ-позитивними батьками, з сімей, що перебувають в складних життєвих обставинах (сироти, під опікою, позбавлені батьківського піклування).</li> </ul>	2014-2019	ЦСССДМ, за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу	Міжнародні благодійні кошти						

Секретар міської ради

(підписано)

С.О. Калашнік

Дудник

**Розрахунок до щорічного кошторису  
по програмі протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2019 роки**  
(найменування програми)

З міст заходу	Тер мін виконання	Розрахунок
Забезпечити міську лікарню засобами індивідуального захисту для медичних працівників	2014 -2019р.р.	<b>2014 рік – 1800,00 грн.</b>
		- засоби індивідуального захисту медпрацівників (гумові рукавички на 60осіб) -2,50 грн.*60 чол.*12 міс.=1800,00 грн.
		<b>2015 рік - 1944,00 грн.</b>
		- засоби індивідуального захисту медпрацівників (гумові рукавички на 60осіб) -2,70 грн.*60 чол.*12 міс.=1944,00 грн.
		<b>2016 рік - 2095,00 грн.</b>
		- засоби індивідуального захисту медпрацівників (гумові рукавички на 60осіб) -2,91 грн.*60 чол.*12 міс.=2095,00 грн.
		<b>2017 рік - 2246,00 грн.</b>
		- засоби індивідуального захисту медпрацівників (гумові рукавички на 60осіб) -3,12 грн.*60 чол.*12 міс.=2246,00 грн.
		<b>2018 рік - 2398,00 грн.</b>
		- засоби індивідуального захисту медпрацівників (гумові рукавички на 60осіб) -3,33 грн.*60 чол.*12 міс.=2398,00 грн.
<b>2019 рік - 2549,00 грн.</b>		
- засоби індивідуального захисту медпрацівників (гумові рукавички на 60осіб) -3,54 грн.*60 чол.*12 міс.=2549,00 грн.		
Забезпечити можливість доступу ВІЛ-інфікованих дорослих (зокрема вагітних жінок), підлітків, дітей до лікування та профілактики опортуністичних інфекцій, а також антиретровірусної терапії	2014 -2019р.р.	<b>2014 рік – 7650,00 грн.</b>
		- Тест-системи по ВІЛ - 1330,00 грн. *5 шт. = 6650,00 грн.
		- Лікування хворих з опортуністичними інфекціями - 1000,00 грн., а саме:
		Ізоніазід - 2,83 грн. * 73 уп. = 207,00 грн.
		Ріфампіцин - 5,43 грн. *73 уп. = 396,00 грн.
		Бісептол - 8,60 грн.*8 уп. = 69,00 грн.
		Ністатін - 8,0 грн. * 2 уп. = 16,00 грн.
		Флюконозол - 14,87 грн. * 21 уп. = 312,00 грн.
		<b>2015 рік – 8293,00 грн.</b>
		- Тест-системи по ВІЛ - 1441,00 грн. *5 шт. = 7205,00 грн.
		- Лікування хворих з опортуністичними інфекціями - 1088,00 грн., а саме:
		Ізоніазід - 3,11 грн. * 73 уп. = 227,00грн.
		Ріфампіцин - 5,90 грн. *73 уп. = 431,00 грн.
		Рбісептол - 9,25 грн.*8 уп. = 74,00 грн.
		Ністатін - 9,00 грн. * 2 уп. = 18,00 грн.
		Флюконозол - 16,11 грн.. * 21 уп. = 338,00 грн.
		<b>2016 рік – 8930,00 грн.</b>
		- Тест-системи по ВІЛ - 1552,00 грн. *5 шт. = 7760,00 грн.
		- Лікування хворих з опортуністичними інфекціями - 1170,00 грн., а саме:
		Ізоніазід - 3,34 грн. * 73 уп. = 244,00 грн.

З міст заходу	Тер мін виконання	Розрахунок
		Ріфампіцин - 6,36 грн. *73 уп. = 464,00 грн.
		Бісептол - 10,00 грн.*8 уп. = 80,00 грн.
		Ністатін - 9,50 грн. * 2 уп. = 19,00 грн.
		Флюконозол - 17,29 грн. * 21 уп. = 363,00 грн.
		<b>2017 рік – 9566,00 грн.</b>
		- Тест-системи по ВІЛ - 1663,00 грн. *5 шт. = 8316,00 грн.
		- Лікування хворих з опортуністичними інфекціями - 1250,00 грн.
		- Ізоніазід - 3,58 грн. * 73 уп. = 261,00 грн.
		- ріфампіцин - 6,82 грн. *73 уп. = 496,00 грн.
		- бісептол - 10,75 грн.*8 уп. = 86,00 грн.
		- ністатін - 10,50 грн. * 2 уп. = 21,00 грн.
		- флюконозол - 18,38 грн. * 21 уп. = 386,00 грн.
		<b>2018 рік – 10203,00 грн.</b>
		- Тест-системи по ВІЛ - 1774,00 грн. *5 шт. = 8870,00 грн.
		- Лікування хворих з опортуністичними інфекціями - 1333,00 грн., а саме:
		Ізоніазід - 3,82 грн. * 73 уп. = 279,00 грн.
		Ріфампіцин - 7,25 грн. *73 уп. = 529,00 грн.
		Бісептол - 11,38 грн.*8 уп. = 91,00 грн.
		Ністатін - 11,00 грн. * 2 уп. = 22,00 грн.
		Флюконозол - 19,62 грн. * 21 уп. =412,00 грн.
		<b>2019 рік – 10841,00 грн.</b>
		-Тест-системи по ВІЛ - 1885,0 грн. *5 шт. = 9425,00 грн.
		- Лікування хворих з опортуністичними інфекціями - 1416,00 грн., а саме:
		Ізоніазід - 4,05 грн. * 73 уп. = 296,00 грн.
		Ріфампіцин - 7,70 грн. *73 уп. = 562,00 грн.
		Бісептол - 12,13 грн.*8 уп. = 97,00 грн.
		Ністатін - 12,00 грн. * 2 уп. = 24,00 грн.
		Флюконозол - 20,81 грн. * 21 уп. = 437,00 грн.
Забезпечити проведення заходів, спрямованих на розв'язання проблеми суп.утньої патології ВІЛ-інфекції/СНІДу та туберкульозу	2014 -2019р.р.	<b>2014 рік – 2550,00 грн.</b>
		тест системи для тубхворих та донорів - 1400,00 грн. * 1шт. = 1400,00 грн.
		тест-система - 1150,00 грн.*1шт. = 1150,00 грн.
		<b>2015 рік - 2763,00 грн.</b>
		тест системи для тубхворих та донорів - 1517,00 грн. * 1шт. = 1517,00 грн.
		тест-система - 1246,00 грн.*1шт. = 1246,00 грн.
		<b>2016 рік - 2975,00 грн.</b>
		тест системи для тубхворих та донорів - 1633,00 грн. * 1шт. = 1633,00 грн.
тест-система - 1342,00 грн.*1шт. = 1342,00 грн.		

З міст заходу	Тер мін виконання	Розрахунок
		<b>2017 рік - 3188,00 грн.</b>
		тест системи для тубхворих та донорів - 1750,00 грн. * 1шт. = 1750,00 грн.
		тест-система - 1438,00 грн.*1шт. = 1438,00 грн.
		<b>2018 рік - 3399,00 грн.</b>
		тест системи для тубхворих та донорів - 1865,00 грн. * 1шт. = 1865,00 грн.
		тест-система - 1534,0 грн.*1шт. = 1534,00 грн.
		<b>2019 рік - 3610,00 грн.</b>
		тест системи для тубхворих та донорів - 1980,00 грн. * 1шт. = 1980,00 грн.
		тест-система - 1630,00 грн.*1шт. = 1630,00 грн.

Начальник управління

(підписано)

Ю.В.Ковпак



**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
(Тридцять дев'ята сесія шостого скликання)

**РІШЕННЯ**

**Від 17.12.2013**

**Про затвердження Програми  
реабілітації дітей-інвалідів  
м. Комсомольська на 2014 рік**

На виконання власних повноважень, зазначених у п.22 ч.1 ст.26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись ст.11 Закону України «Про реабілітацію інвалідів в Україні» та з метою здійснення заходів, спрямованих на розвиток та коригування порушень розвитку дітей-інвалідів, навчання їх основним соціальним та побутовим навичкам, розвиток здібностей, створення передумов для інтеграції таких дітей у суспільство, враховуючи пропозиції постійної комісії з питань соціального захисту та охорони здоров'я (протокол № 30 від 10.12.2013),

Комсомольська міська рада Полтавської області

**ВИРІШИЛА :**

1. Затвердити Програму реабілітації дітей-інвалідів м. Комсомольська на 2014 рік (додаток).
2. Доручити громадській організації «Центр муніципального розвитку» (Хиль Л.І.) забезпечити реалізацію заходів, передбачених Програмою реабілітації дітей-інвалідів м. Комсомольська на 2014 рік.

**Міський голова**

**(підписано)**

**С.А.Супрун**

Додаток  
до рішення 39 сесії  
Комсомольської міської ради  
шостого скликання  
від 17.12.2013

## **ПРОГРАМА РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ – ІНВАЛІДІВ м. КОМСОМОЛЬСЬКА НА 2014 РІК**

Дана програма розроблена з метою реалізації ст. 11 Закону України «Про реабілітацію інвалідів в Україні» та відповідно до пунктів 6, 9 Положення про індивідуальну програму реабілітації інваліда, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2007 № 757.

Соціально – економічна ситуація, що склалася на сучасному етапі розвитку держави, кризові явища у сфері економіки і фінансів зумовлюють необхідність посилення соціального захисту дітей - інвалідів, визначення пріоритетних напрямків у цій важливій роботі, одним з яких є рання соціальна реабілітація дітей – інвалідів.

Згідно з державною статистичною звітністю дитяча інвалідність має тенденцію до зростання. На диспансерному обліку в закладах охорони здоров'я міста перебуває 170 дітей - інвалідів віком до 18 років.

Основні захворювання, які формують дитячу інвалідність - це хвороби нервової системи та органів слуху, психічні розлади і вроджені вади розвитку.

Хвора дитина повинна мати рівні зі здоровими дітьми економічні, юридичні, соціальні та медичні гарантії для здійснення активного способу життя.

Існуюча система перебування дітей-інвалідів в інтернатних установах забезпечує потреби лише 7 відсотків дітей - інвалідів. При цьому відірваність дітей від сім'ї, від звичного і біологічного оточення посилює психологічний тиск на дитину.

Несвоєчасне і неповне фінансування призводить нині діючі інтернатні установи до їх неспроможності якісно виконувати свої функції, зумовлює необхідність вироблення більш прогресивної системи соціальної реабілітації дітей-інвалідів, яка б відповідала сучасним вимогам.

Згідно зі статтею 23 Конвенції ООН про права дитини визнається право дитини-інваліда вести повноцінне життя в умовах, які забезпечують її гідність, сприяють впевненості у собі, а також право дитини - інваліда на особливе піклування, доступ до освіти, відновлення здоров'я, соціальне, культурне і духовне життя.

Реабілітаційні заходи щодо дітей з обмеженими фізичними можливостями повинні розширюватися за рахунок розвитку сфери соціальної реабілітації, яка повинна починатися досить рано, щоб діти-інваліди у ранньому віці могли максимально розвинути свої природні здібності без відриву від сім'ї, а в подальшому - своєчасно та найбільш повно інтегруватися в суспільство.

Досвід реалізації програм реабілітації дітей-інвалідів у 2008 - 2013 роках показує, що зазначена програма є дієвим заходом у процесі виховання дітей з обмеженими фізичними можливостями як повноправних членів суспільства. Так, у 2008 році у межах програми пройшли курс реабілітації 20 дітей, у 2009 році – 28 дітей, у 2010 році – 31 дитина; у 2011 році – 32 дитини; у 2012 та 2013 роках – по 36 дітей; десятеро дітей мали змогу пройти соціальну реабілітацію у Німеччині.

Результатом реалізації таких програм у попередні роки стало покращення фізичного стану дітей, а також - психологічного стану дітей та їх батьків; розвиток навичок комунікації, адаптація та інтеграція дітей-інвалідів у соціальне життя суспільства.

## **КЕРІВНІ ПРИНЦИПИ РАННЬОЇ СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ – ІНВАЛІДІВ**

Згідно з концепцією ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів керівними принципами ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів повинні бути:

- пріоритетність розвитку системи ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів;

- послідовний підхід під час організації і проведення ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів та взаємодія учасників процесу реабілітації, зокрема, органів праці та соціальної політики, охорони здоров'я, освіти тощо;

- системний (не ізольований від інших форм реабілітації) підхід до ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів, який забезпечить їм реалізацію можливостей, гарантованих кожному громадянину Конституцією України;

- використання вітчизняного та міжнародного досвіду роботи, сучасних прогресивних методик ранньої соціальної реабілітації дітей – інвалідів;

- доступність, гуманність та економічність системи. Доступність цієї системи підтверджується тим, що кожна дитина – інвалід та її сім'я може отримати кваліфіковану допомогу фахівців, а члени сім'ї дитини-інваліда самі беруть участь у реалізації реабілітаційних програм. Відповідно до віку та рівня розвитку діти одержують підготовку до базової загальної середньої освіти в залежності від виду захворювання.

Рання соціальна реабілітація дітей-інвалідів - це система реабілітаційних та корекційно-відновлювальних заходів, які застосовуються для дітей-інвалідів з метою зменшення або подолання фізичних та інтелектуальних вад, набуття знань, умінь та навичок, які б дали змогу дитині - інваліду інтегруватись у дитячі колективи і не перебувати в інтегрованих установах, навчатися вдома. Зазначена система зорієнтована на дитину і поєднує медичну, соціальну, психолого-педагогічну, фізичну та інші види реабілітації.

## **МЕТА ПРОГРАМИ**

Реалізація Програми надасть змогу:

- дітям – інвалідам - подолати труднощі розвитку, засвоїти побутові та соціальні навички, розвинути свої здібності, повністю або частково інтегруватись у соціальне життя суспільства;



- батькам - усвідомити суть проблеми своїх дітей, оволодіти методикою виконання індивідуальних реабілітаційних програм, перетворитись на активного учасника реабілітаційного процесу і на цій основі досягти прогресу дитини в її інтеграції у дитячий колектив та суспільство.

- зменшити прошарок соціально - неадаптованих дітей, навчити їх самообслуговуванню та максимально залучити до суспільно – корисної праці;

- забезпечити право кожної дитини-інваліда на отримання кваліфікованої ранньої соціальної реабілітації.

## **ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОГРАМИ**

1. Організація міжвідомчої ЛКК для дітей-інвалідів.

2. Укладення угоди з виконавчим комітетом Кременчуцької міської ради про співпрацю у напрямку надання реабілітаційних послуг дітям - інвалідам міста Комсомольська Кременчуцьким міським центром соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

3. Виділення коштів для оплати витрат на транспортування, супровід дітей та надання реабілітаційних послуг.

4. Забезпечення транспортування та організація супроводу дітей, які потребують реабілітації, до Кременчуцького міського центру соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

## **ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ**

Реалізація Програми буде здійснюватись протягом січня – грудня 2014 року.

## **ОСНОВНІ ЗАХОДИ ПРОГРАМИ**

1. Оформлення індивідуальних програм реабілітації дітей – інвалідів через міжвідомчу ЛКК.

2. Транспортування дітей-інвалідів у супроводі дорослих з м. Комсомольська до Кременчуцького міського центру соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради та у зворотному напрямку.

3. Надання реабілітаційних послуг дітям – інвалідам міста Комсомольська в Кременчуцькому міському центрі соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

4. Адаптація дітей – інвалідів з метою їх наступної інтеграції в дитячі колективи дошкільні заклади та загальноосвітні школи в залежності від захворювання.

5. Підготовка батьків дітей-інвалідів до продовження реабілітаційного процесу з дітьми-інвалідами поза межами Кременчуцького міського центру соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

6. Моніторинг ефективності надання реабілітаційних послуг дітям – інвалідам Кременчуцьким міським центром соціальної реабілітації дітей-інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

### **Розрахунок витрат на реалізацію програми реабілітації дітей-інвалідів м.Комсомольська у 2014 р.:**

1. Заробітна плата:

Керівник програми	2870 грн.* 12 міс. = 34440,00 грн.
Медичний працівник	1600 грн.* 12 міс. = 19200,00 грн.
Бухгалтер	800 грн.* 12 міс. = 9600,00 грн.
Всього:	63240,00грн.

2. Нарахування на заробітну плату: 36,76%

1937,25 грн. \* 12 міс. = 23247,02 грн.

3. Послуги банку: 1% від ФЗП

632,40 грн.

4. Оплата транспортних послуг

(оренда автобуса):

15597,54 грн.\* 11,5 міс. = 179371,71 грн.

5. Медикаменти та перев'язувальні матеріали:

100,00 грн. \* 11,5 міс. = 1150,00 грн.

6. Канцтовари

75,00 грн. \* 11,5 міс. = 862,50 грн.

7. Послуги зв'язку

123,00 грн. \* 12 міс. = 1476,00 грн.

8. Харчування

400,00 грн. \* 11,5 міс. = 4600,00 грн.

9. Комунальні послуги

110,00 грн. \* 12 міс. = 1320,00 грн.

---

Всього по програмі:

275899,63 грн.

### **РЕАЛІЗАЦІЯ ПРОГРАМИ ДАСТЬ ЗМОГУ:**

- створити систему ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів, яка зменшить прошарок соціально неадаптованих дітей, навчити їх самообслуговування та максимально залучити до суспільно – корисної праці;
- забезпечити право кожної дитини-інваліда на отримання кваліфікаційної ранньої соціальної реабілітації;
- своєчасно надати соціальну підтримку батькам, які мають дітей – інвалідів;
- забезпечити єднання зусиль центральних і місцевих органів виконавчої влади, органів місцевого самоврядування, установ та організацій, спрямованих на ранній соціальний захист дітей-інвалідів.

**Секретар міської ради**

**(підписано)**

**С.О.Калашнік**



**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
(П'ятдесят друга сесія шостого скликання)

**РІШЕННЯ**

**Від 16.12.2014**

**Про затвердження Програми  
реабілітації дітей-інвалідів  
м. Комсомольська на 2015 рік**

На виконання власних повноважень, зазначених у п.22 ч.1 ст.26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись ст.11 Закону України «Про реабілітацію інвалідів в Україні» та з метою здійснення заходів, спрямованих на розвиток та коригування порушень розвитку дітей-інвалідів, навчання їх основним соціальним та побутовим навичкам, розвиток здібностей, створення передумов для інтеграції таких дітей у суспільство, враховуючи пропозиції постійних комісій з питань соціального захисту та охорони здоров'я (протокол № 36 від 04.12.2014 р.) та з питань економічної політики, бюджету та фінансів (протокол №62 від 09.12.2014 р.), Комсомольська міська рада Полтавської області

**ВИРІШИЛА :**

1. Затвердити Програму реабілітації дітей-інвалідів м. Комсомольська на 2015 рік (додаток).
2. Доручити громадській організації «Центр муніципального розвитку» (Хиль Л.І.) забезпечити реалізацію заходів, передбачених Програмою реабілітації дітей-інвалідів м. Комсомольська на 2015 рік.

**Міський голова**

**(підписано)**

**С.А.Супрун**

Додаток  
до рішення 52 сесії  
Комсомольської міської ради  
шостого скликання  
від 16.12.2014

## **ПРОГРАМА РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ – ІНВАЛІДІВ м. КОМСОМОЛЬСЬКА НА 2015 РІК**

Дана програма розроблена з метою реалізації ст. 11 Закону України «Про реабілітацію інвалідів в Україні» та відповідно до пунктів 6, 9 Положення про індивідуальну програму реабілітації інваліда, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2007 № 757.

Соціально – економічна ситуація, що склалася на сучасному етапі розвитку держави, кризові явища у сфері економіки і фінансів зумовлюють необхідність посилення соціального захисту дітей - інвалідів, визначення пріоритетних напрямків у цій важливій роботі, одним з яких є рання соціальна реабілітація дітей – інвалідів.

Згідно з державною статистичною звітністю дитяча інвалідність має тенденцію до зростання. На диспансерному обліку в закладах охорони здоров'я міста перебуває 170 дітей - інвалідів віком до 18 років.

Основні захворювання, які формують дитячу інвалідність - це хвороби нервової системи та органів слуху, психічні розлади і вроджені вади розвитку.

Хвора дитина повинна мати рівні зі здоровими дітьми економічні, юридичні, соціальні та медичні гарантії для здійснення активного способу життя.

Існуюча система перебування дітей-інвалідів в інтернатних установах забезпечує потреби лише 7 відсотків дітей - інвалідів. При цьому відірваність дітей від сім'ї, від звичного і біологічного оточення посилює психологічний тиск на дитину.

Несвоєчасне і неповне фінансування призводить нині діючі інтернатні установи до їх неспроможності якісно виконувати свої функції, зумовлює необхідність вироблення більш прогресивної системи соціальної реабілітації дітей-інвалідів, яка б відповідала сучасним вимогам.

Згідно зі статтею 23 Конвенції ООН про права дитини визнається право дитини-інваліда вести повноцінне життя в умовах, які забезпечують її гідність, сприяють впевненості у собі, а також право дитини - інваліда на особливе піклування, доступ до освіти, відновлення здоров'я, соціальне, культурне і духовне життя.

Реабілітаційні заходи щодо дітей з обмеженими фізичними можливостями повинні розширюватися за рахунок розвитку сфери соціальної реабілітації, яка повинна починатися досить рано, щоб діти-інваліди у ранньому віці могли максимально розвинути свої природні здібності без відриву від сім'ї, а в подальшому - своєчасно та найбільш повно інтегруватися в суспільство.

Досвід реалізації програм реабілітації дітей-інвалідів у 2008 - 2013 роках показує, що зазначена програма є дієвим заходом у процесі виховання дітей з обмеженими фізичними можливостями як повноправних членів суспільства. Так, у 2008 році у межах програми пройшли курс реабілітації 20 дітей, у 2009 році – 28 дітей, у 2010 році – 31 дитина; у 2011 році – 32 дитини; у 2012 та 2013 роках – по 36 дітей; десятеро дітей мали змогу пройти соціальну реабілітацію у Німеччині.

Результатом реалізації таких програм у попередні роки стало покращення фізичного стану дітей, а також - психологічного стану дітей та їх батьків; розвиток навичок комунікації, адаптація та інтеграція дітей-інвалідів у соціальне життя суспільства.

## **КЕРІВНІ ПРИНЦИПИ РАННЬОЇ СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ – ІНВАЛІДІВ**

Згідно з концепцією ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів керівними принципами ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів повинні бути:

- пріоритетність розвитку системи ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів;

- послідовний підхід під час організації і проведення ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів та взаємодія учасників процесу реабілітації, зокрема, органів праці та соціальної політики, охорони здоров'я, освіти тощо;

- системний (не ізольований від інших форм реабілітації) підхід до ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів, який забезпечить їм реалізацію можливостей, гарантованих кожному громадянину Конституцією України;

- використання вітчизняного та міжнародного досвіду роботи, сучасних прогресивних методик ранньої соціальної реабілітації дітей – інвалідів;

- доступність, гуманність та економічність системи. Доступність цієї системи підтверджується тим, що кожна дитина – інвалід та її сім'я може отримати кваліфіковану допомогу фахівців, а члени сім'ї дитини-інваліда самі беруть участь у реалізації реабілітаційних програм. Відповідно до віку та рівня розвитку діти одержують підготовку до базової загальної середньої освіти в залежності від виду захворювання.

Рання соціальна реабілітація дітей-інвалідів - це система реабілітаційних та корекційно-відновлювальних заходів, які застосовуються для дітей-інвалідів з метою зменшення або подолання фізичних та інтелектуальних вад, набуття знань, умінь та навичок, які б дали змогу дитині - інваліду інтегруватись у дитячі колективи і не перебувати в інтегрованих установах, навчатися вдома. Зазначена система зорієнтована на дитину і поєднує медичну, соціальну, психолого-педагогічну, фізичну та інші види реабілітації.

## **МЕТА ПРОГРАМИ**

Реалізація Програми надасть змогу:

- дітям – інвалідам - подолати труднощі розвитку, засвоїти побутові та соціальні навички, розвинути свої здібності, повністю або частково інтегруватись у соціальне життя суспільства;

- батькам - усвідомити суть проблеми своїх дітей, оволодіти методикою виконання індивідуальних реабілітаційних програм, перетворитись на активного учасника реабілітаційного процесу і на цій основі досягти прогресу дитини в її інтеграції у дитячий колектив та суспільство.

- зменшити прошарок соціально - неадаптованих дітей, навчити їх самообслуговуванню та максимально залучити до суспільно – корисної праці;

- забезпечити право кожної дитини-інваліда на отримання кваліфікованої ранньої соціальної реабілітації.

## **ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОГРАМИ**

1. Організація міжвідомчої ЛКК для дітей-інвалідів.

2. Укладення угоди з виконавчим комітетом Кременчуцької міської ради про співпрацю у напрямку надання реабілітаційних послуг дітям - інвалідам міста Комсомольська Кременчуцьким міським центром соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

3. Виділення коштів для оплати витрат на транспортування, супровід дітей та надання реабілітаційних послуг.

4. Забезпечення транспортування та організація супроводу дітей, які потребують реабілітації, до Кременчуцького міського центру соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

## **ТЕРМІН ВПРОВАДЖЕННЯ**

Реалізація Програми буде здійснюватись протягом січня – грудня 2015 року.

## **ОСНОВНІ ЗАХОДИ ПРОГРАМИ**

1. Оформлення індивідуальних програм реабілітації дітей – інвалідів через міжвідомчу ЛКК.

2. Транспортування дітей-інвалідів у супроводі дорослих з м. Комсомольська до Кременчуцького міського центру соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради та у зворотному напрямку.

3. Надання реабілітаційних послуг дітям – інвалідам міста Комсомольська в Кременчуцькому міському центрі соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

4. Адаптація дітей – інвалідів з метою їх наступної інтеграції в дитячі колективи дошкільні заклади та загальноосвітні школи в залежності від захворювання.

5. Підготовка батьків дітей-інвалідів до продовження реабілітаційного процесу з дітьми-інвалідами поза межами Кременчуцького міського центру соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

6. Моніторинг ефективності надання реабілітаційних послуг дітям – інвалідам Кременчуцьким міським центром соціальної реабілітації дітей–інвалідів департаменту праці та соціального захисту населення виконкому Кременчуцької міської ради.

### **Розрахунок витрат на реалізацію програми реабілітації дітей-інвалідів м.Комсомольська у 2015 р.:**

1. Заробітна плата:

Керівник програми	4 100 грн.* 12 міс. = 49 200,00 грн.
Медичний працівник	1 900 грн.* 12 міс. = 22 800,00 грн.
Бухгалтер	900 грн.* 12 міс. = 10 800,00 грн.
Всього:	82 800,00грн.

2. Нарахування на заробітну плату: 36,76%

2 536,44 грн. \* 12 міс. = 30 437,28 грн.

3. Послуги банку: 1% від ФЗП

662,40 грн.

4. Оплата транспортних послуг

(оренда автобуса):

18 710,37 грн.\* 11,5 міс. = 215 169,26 грн.

5. Медикаменти та перев'язувальні матеріали:

130,00 грн. \* 11,5 міс. = 1 495,00 грн.

6. Канцтовари

90,00 грн. \* 11,5 міс. = 1 035,00 грн.

7. Послуги зв'язку

123,00 грн. \* 12 міс. = 1 476,00 грн.

8. Харчування

400,00 грн. \* 11,5 міс. = 4 600,00 грн.

9. Комунальні послуги

110,00 грн. \* 12 міс. = 1 320,00 грн.

10. Експерсії

11 005,06 грн.

---

Всього по програмі:

350 000,00 грн.

### **РЕАЛІЗАЦІЯ ПРОГРАМИ ДАСТЬ ЗМОГУ:**

- створити систему ранньої соціальної реабілітації дітей-інвалідів, яка зменшить прошарок соціально неадаптованих дітей, навчити їх самообслуговування та максимально залучити до суспільно – корисної праці;
- забезпечити право кожної дитини-інваліда на отримання кваліфікаційної ранньої соціальної реабілітації;
- своєчасно надати соціальну підтримку батькам, які мають дітей – інвалідів;
- забезпечити єднання зусиль центральних і місцевих органів виконавчої влади, органів місцевого самоврядування, установ та організацій, спрямованих на ранній соціальний захист дітей-інвалідів.

**Секретар міської ради**

**(підписано)**

**С.О.Калашнік**



**УКРАЇНА  
КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

Від 23.12.2014 р.

№ 634

**Про надання в безоплатне строкове користування майна, яке перебуває на балансі Комсомольського центру первинної медико-санітарної допомоги**

На виконання власних повноважень, зазначених у ст. 29 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись ст.ст. 827, 828 Цивільного кодексу України, рішенням десятої сесії Комсомольської міської ради п'ятого скликання від 01.02.2007 «Про передачу виконавчим органам міської ради повноважень щодо управління майном, яке перебуває у комунальній власності», на підставі поданих документів, виконавчий комітет Комсомольської міської ради Полтавської області

**ВИРІШИВ:**

1. Надати в безоплатне строкове користування окреме індивідуально визначене майно, яке перебуває на балансі Комсомольського центру первинної медико-санітарної допомоги, а саме:
  - 1.1. Об'єднаному автогосподарству закладів та установ охорони здоров'я Полтавської області – майно згідно з додатком 1.
  - 1.2. Комунальній установі «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Полтавської обласної ради – майно згідно з додатком 2.
2. Надати дозвіл Комсомольському центру первинної медико-санітарної допомоги (Третяков О.М.) щодо укладання договорів позички приміщень та майна на строк з 01.01.2015 до 31.12.2015. У договорах позички приміщень передбачити порядок оплати комунальних послуг.

**Міський голова**

(підписано)

**С. А. Супрун**



Додаток 1  
до рішення  
виконавчого комітету  
Комсомольської міської ради  
Полтавської області  
від 23.12.2014 р. № 634

Перелік окремого індивідуально визначеного майна,  
яке передається в безоплатне строкове користування об'єднаному автогосподарству

№ п/п	Назва майна	Інвентарний номер	Балансова вартість, грн.	К-ть одиниць	Залишкова вартість, грн.	Дата введення в експлуатацію
1	Нежитлове приміщення по вул. Строни, 2а	10310001	37 092,00	122,4м <sup>2</sup>	3 822,00	1980
2	Приміщення гаражів по вул. Строни, 2а	10310001	38 547,00	127,2м <sup>2</sup>	3 973,00	1980
3	ГАЗ 2705 (06178 СН)	10510048	23 719,00	1	0,00	1997
4	ГАЗ 2752 «Соболь» (ВІ 3461 АН)	10510050	57 332,00	1	0,00	2006
5	ГАЗ АС – G – 322 МІ ШДТ (ВІ 1391 ВО)	10510054	160 708,00	1	112 498,00	2011
	<b>РАЗОМ:</b>		<b>317 398,00</b>	<b>252,6</b>	<b>120 293,00</b>	

закладів та установ охорони здоров'я Полтавської області

Заступник міського голови

Н.Д.Угнічева

Спорник

Додаток 2  
до рішення  
виконавчого комітету  
Комсомольської міської ради  
Полтавської області  
від 23.12.2014 р. № 634

Перелік окремого індивідуально визначеного майна,  
яке передається в безоплатне строкове користування комунальній установі  
«Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини  
катастроф» Полтавської обласної ради

№ п/п	Назва майна	Інвентарний номер	Балансова вартість, грн.	К-ть одиниць	Залишкова вартість, грн.
1.	Нежитлове приміщення по вул. Строни, 2а	10310001	84 366,00	191,7м <sup>2</sup>	30 840,00
2.	Холодильник НОРД 141А	10490034	1 574,00	1	1 082,00
3.	Кондиціонер ST 07 HRL (2box)	10490033	2 583,00	1	2 091,00
4.	Кардіодефібрилятор «Біфазік»	10440023	32 300,00	1	16 150,00
5.	Електрокардіограф «Юкард – 100»	10470021	15 600,00	1	9 360,00
6.	Електрокардіограф «Юкард – 100»	10470012	8 014,00	1	0,00
7.	Інгалятор кисневий КИ – 3М	10440003	1 942,00	1	0,00
8.	Кардіодефібрилятор ДКІ – Н 15	10470013	21 926,00	1	2 313,00
9.	Ноші медичні жорсткі ДР – 00710	10470016	1 719,00	1	262,00
10.	Корсет - комір на шию «Філадельф»	МШП	360,00	1	360,00
11.	Сумка для фельдшера	МШП	240,00	1	240,00
12.	Сумка для СП	МШП	532,00	1	532,00
13.	Ящик металевий	МШП	645,00	3	645,00
14.	Корсет – комір на шию «Філадельф»	МШП	205,00	1	205,00
15.	Гідрометр ВІТ -1 (0125)	МШП	54,00	1	54,00
16.	Сумка медична для переноски шин	МШП	984,00	3	984,00
17.	Шини із неопрена з алюмінієвими вставками	МШП	8 990,00	10	8 990,00
18.	Саквояж спеціальний медичний алюмінієвий великий	МШП	2 994,00	3	2 994,00
19.	Стетоскоп	МШП	390,00	3	390,00
20.	Затискач Кохера	МШП	250,00	3	250,00
21.	Розширювач рота	МШП	1 000,00	4	1 000,00

22.	Тримач язика	МШП	540,00	4	540,00
23.	Корнцанг зігнутий	МШП	159,00	3	159,00
24.	Ножиці Н-33 з одним гострим кінцем	МШП	320,00	6	320,00
25.	Пінцет ПА-15	МШП	90,00	3	90,00
26.	Контейнер – ванночка	МШП	100,00	1	100,00
27.	Тонometr ВРА-50УКТ 3 ЕД	МШП	1 080,00	4	1 080,00
	<b>Разом:</b>		<b>188 957,00</b>	<b>254,7</b>	<b>81 031,00</b>

Заступник міського голови

Н.Д. Угнічева

Спорник



**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
(Шістдесят перша сесія шостого скликання)

**РІШЕННЯ**

**Від 20 жовтня 2015р.**

**Про внесення змін та доповнень до додатку 2 рішення п'ятдесят шостої сесії шостого скликання від 15.04.2015р. „Про внесення змін та доповнень до міської Комплексної програми соціального захисту осіб з обмеженими фізичними можливостями та ветеранів війни на 2013-2020 роки”**

На виконання власних повноважень згідно зі ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Указом Президента України від 18.03.2015 року № 150 «Про додаткові заходи щодо соціального захисту учасників антитерористичної операції», розпорядження Кабінету Міністрів України від 31.03.2015 року № 359-р «Про затвердження плану заходів щодо медичної, психологічної, професійної реабілітації та соціальної адаптації учасників антитерористичної операції», з метою підвищення рівня соціального захисту учасників антитерористичної операції, а також враховуючи пропозиції постійної комісії з питань економічної політики, бюджету та фінансів (протокол № 77 від 13.10.2015 року), Комсомольська міська рада Полтавської області

**ВИРІШИЛА :**

Внести зміни та доповнення до міської Комплексної програми соціального захисту осіб з обмеженими фізичними можливостями та ветеранів війни на 2013-2020 роки, затвердженої рішенням п'ятдесят шостої

Додаток  
до рішення 61 сесії  
Комсомольської міської ради  
шостого скликання  
від 20 жовтня 2015р.

**Зміни та доповнення до додатку 2  
рішення 56 сесії Комсомольської міської ради шостого скликання від 15.04.2015р.**

№ п/п	Перелік заходів програми	Строк виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовні обсяги фінансування (вартість), тис. грн.						Очікуваний результат	
					Усього	у тому числі, за роками						
						2015	2016	2017	2018	2019		2020
5.1.	Організація відпочинку (з наданням оздоровчих послуг) демобілізованих військовослужбовців, які проходили військову службу в районах проведення АТО, та членів їх сімей (дружини (чоловіка), неповнолітніх дітей)	2015	ЦСССДМ, УОЗ, Комсомольський районний військовий комісаріат	Обласний бюджет	175,0	175,0						Організація відпочинку демобілізованих військовослужбовців, які проходили військову службу в районах проведення АТО, та членів їх сімей (дружини (чоловіка), неповнолітніх дітей)
				Міський бюджет	90,0	90,0						
	<b>Загальний орієнтовний обсяг фінансування усіх заходів</b>	2015- 2020			8950,6	1710,1	1448,1	1448,1	1448,1	1448,1	1448,1	

Секретар міської ради

(підписано)

С.О.Калашнік



**УКРАЇНА**  
**КОМСОМОЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

Від 24.11.2015 р.

№ 516

**Про надання в безоплатне строкове користування майна, яке перебуває на балансі Комсомольського центру первинної медико-санітарної допомоги**

На виконання власних повноважень, зазначених у ст. 29 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись ст.ст. 827, 828 Цивільного кодексу України, рішенням десятої сесії Комсомольської міської ради п'ятого скликання від 01.02.2007 «Про передачу виконавчим органам міської ради повноважень щодо управління майном, яке перебуває у комунальній власності», на підставі поданих документів, виконавчий комітет Комсомольської міської ради Полтавської області

**ВИРІШИВ:**

1. Надати в безоплатне строкове користування окреме індивідуально визначене майно, яке перебуває на балансі Комсомольського центру первинної медико-санітарної допомоги, а саме:
  - 1.1. Об'єднаному автогосподарству закладів та установ охорони здоров'я Полтавської області – майно згідно з додатком 1.
  - 1.2. Комунальній установі «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Полтавської обласної ради – майно згідно з додатком 2.
2. Комсомольському центру первинної медико-санітарної допомоги (Третяков О.М.) укласти договори позижки приміщень та майна на строк з 01.01.2016 до 31.12.2016. У договорах позижки приміщень передбачити порядок оплати комунальних послуг.

**Міський голова**

(підписано)

**Д.Г. Биков**

Додаток 1  
до рішення  
виконавчого комітету  
Комсомольської міської ради  
Полтавської області  
від 24.11.2015 р. № 516

Перелік окремого індивідуально визначеного майна,  
яке передається в безоплатне строкове користування об'єднаному автогосподарству

№ п/п	Назва майна	Інвентарний номер	Дата введення в експлуатацію	Балансова вартість, грн.	К-ть одиниць
1.	Нежитлове приміщення по вул. Строни, 2а	10310001	1980	37 092,00	108,8м <sup>2</sup>
2.	Приміщення гаражів по вул. Строни, 2а	10310001	1980	38 547,00	127,2м <sup>2</sup>
3.	ГАЗ 2752 «Соболь» (ВІ 3461 АН)	10510050	2006	57 332,00	1
4.	ГАЗ АС – G – 322 МІ ШДТ (ВІ 1391 ВО)	10510054	2011	160 708,00	1
	<b>РАЗОМ:</b>			<b>293 679,00</b>	<b>238</b>

закладів та установ охорони здоров'я Полтавської області

Керуючий справами

С.О. Калашнік

Спорник

Додаток 2  
до рішення  
виконавчого комітету  
Комсомольської міської ради  
Полтавської області  
від 24.11.2015 р. № 516

Перелік окремого індивідуально визначеного майна,  
яке передається в безоплатне строкове користування комунальній установі  
«Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини  
катастроф» Полтавської обласної ради

№ п/п	Назва майна	Інвентарний номер	Балансова вартість за одиницю, грн.	К-ть одиниць	Загальна балансова вартість, грн.
1.	Нежитлове приміщення по вул. Строни, 2а	10310001	84 366,00	191,7м <sup>2</sup>	84 366,00
2.	Холодильник НОРД 141А	10490034	1 574,00	1	1 574,00
3.	Кондиціонер ST 07 HRL (2box)	10490033	2 583,00	1	2 583,00
4.	Кардіодефібрилятор «Біфазік»	10440023	32 300,00	1	32 300,00
5.	Електрокардіограф «Юкард – 100»	10470022	15 600,00	1	15 600,00
6.	Електрокардіограф «Юкард – 100»	10470011	8 014,00	1	8 014,00
7.	Інгалятор кисневий КИ – 3М	10440003	1 942,00	1	1 942,00
8.	Кардіодефібрилятор ДКІ – Н 15	10470013	21 926,00	1	21 926,00
9.	Кардіодефібрилятор ДКІ – Н 15	10470017	23 258,00	1	23 258,00
10.	Ноші медичні жорсткі ДР – 00710	10470016	1 719,00	1	1 719,00
11.	Корсет - комір на шию «Філадельф»	МШП	360,00	1	360,00
12.	Сумка для фельдшера	МШП	240,00	1	240,00
13.	Сумка для СП	МШП	532,00	1	532,00
14.	Ящик металевий	МШП	215,00	3	645,00
15.	Корсет – комір на шию «Філадельф»	МШП	205,00	1	205,00
16.	Гідрометр ВІТ -1 (0125)	МШП	54,00	1	54,00
17.	Саквояж спеціальний медичний алюмінієвий великий	МШП	998,00	3	2 994,00
18.	Стетоскоп	МШП	130,00	3	390,00
19.	Затискач Кохера	МШП	83,33	3	250,00



20.	Розширювач рота	МШП	250,00	4	1 000,00
21.	Тримач язика	МШП	135,00	4	540,00
22.	Корнцанг зігнутий	МШП	53,00	3	159,00
23.	Ножиці Н-33 з одним гострим кінцем	МШП	53,33	6	320,00
24.	Пінцет ПА-15	МШП	30,00	3	90,00
25.	Контейнер – ванночка	МШП	100,00	1	100,00
26.	Тонometr ВРА-50УКТ 3 ЕД	МШП	270,00	3	810,00
27.	Бікс - коробка	МШП	50,00	1	50,00
	<b>Разом:</b>			<b>242,7</b>	<b>202 021,00</b>

Керуючий справами

С.О. Калашнік

Спорник