Додаток 1

до Комплексної програми соціального захисту населення Новгород-Сіверської міської територіальної громади на 2022-2025 роки

(розділи 2, 6)

(в редакції рішення 41-ої позачергової сесії

Новгород-Сіверської міської ради VIII скликання

від 14 червня 2024 року № 1240)

**Розрахунок**

**орієнтовної вартості забезпечення осіб з інвалідністю виробами медичного призначення,**

**визначеними медичними препаратами, іншими засобами на 2022-2025 роки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Назва захворювання**  **та індекс відповідно**  **до МКХ-10 або категорія особи з інвалідністю** | **Кіль**  **кість хворих осіб** | **Назва медичного виробу, іншого засобу** | **Одиниця виміру** | **Розрахункова потреба одиниць на одного хворого на місяць \*** | **Орієнтовна середня вартість на місяць,**  **грн \*** | **Орієнтовна вартість**  **на рік,**  **грн** | **Орієнтовна вартість на період дії Програми,**  **грн** |
| Особи з інвалідністю, які, відповідно до висновку ЛКК, ІПР потребують забезпечення калоприймачем,  особи з інвалідністю з числа постійно лежачих, які потребують забезпечення сечоприймачами, діти з інвалідністю, що потребують постійного забезпечення підгузниками, при відсутності можливості отримання цих засобів за рахунок інших Програм | 6 | Калоприймач,  сечоприймач,  підгузники | шт. | 30 | 2500,00 | 180000,00 | 766760,00 |
| Особи з інвалідністю, які, відповідно до показів, мають необхідність постійного прийому препаратів при відсутності можливості отримання цих засобів за рахунок інших Програм, враховуючи рішення Комісії з питань надання населенню соціальних допомог | 5 | кетостерил  препарат Кеппра,  креон,  протиепілептичні,  протипаркінсонічні (левоком чи аналоги) | таб. | 270  30  600  90  240 | 4500,00  1000,00  11000,00  1200,00  2000,00 | 161100,00 | 644400,00 |
| Додаткові витрати на непередбачувані обставини (збільшення кількості отримувачів, вартості медичних препаратів та виробів, тощо) | | | | | | | 22880,00 |
| Витрати на поштові видатки: | | | | | 20,00 | 240,00 | 960,00 |
| ***Всього: один мільйон чотириста тридцять п'ять тисяч грн 00 коп*** | | | | | | | **1435000,00** |
| \* Розмір виплати для кожного отримувача розраховується індивідуально з урахуванням призначень лікарів, що може бути відображено в індивідуальній програмі реабілітації, консультативному висновку або виписці із медичної карти хворого та виноситься на розгляд комісії питань надання населенню соціальної допомоги. | | | | | | |  |

Секретар міської ради Юрій ЛАКОЗА