



СТРИЙСЬКА МІСЬКА РАДА ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
LXX СЕСІЯ VIII ДЕМОКРАТИЧНОГО СКЛИКАННЯ
РІШЕННЯ

Від _____

Стрий

№ _____ **ПРОЄКТ** _____

**Про затвердження Програми
«Розвиток донорства крові та її компонентів
в Стрийській міській територіальній громаді» на 2026 рік**

Для задоволення потреб хворих Стрийської міської територіальної громади в компонентах крові, керуючись ст. 91 бюджетного Кодексу України, ст. 25 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», міська рада **ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити Програму «Розвиток донорства крові та її компонентів в Стрийській міській територіальній громаді» на 2026 рік.
2. Виділити з місцевого бюджету кошти в сумі 250,00 тис. грн. на виконання даної Програми.
3. Фінансовому управлінню (Л. Коваль) проводити фінансування згідно п.2 даного рішення.
4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови Христину Грех та постійну комісію з питань охорони здоров'я та соціального захисту населення (І.Салдан).

Міський голова

Олег КАНІВЕЦЬ

Готувала:
начальник управління
соціального захисту населення

КУКЛЯК Н.С.
«__»____2026р.

Погоджено:
перший заступник міського голови

ДМИТРИШИН М.С.
«__»____2026р.

заступник міського голови

ГРЕХ Х.Я.
«__»____2026р.

начальник фінансового управління

КОВАЛЬ Л.Б.
«__»____2026р.

уповноважений з питань запобігання
та виявлення корупції

«__»____2026р.

начальник юридичного відділу

ТЕМНИК Н.С.
«__»____2026р

голова комісії з питань охорони здоров'я
та соціального захисту населення

САЛДАН І.М.
«__»____2026р.

секретар ради

БЕРНИК М.В.
«__»____2026р.

Затверджено:

Міський голова

_____Олег КАНІВЕЦЬ

**Програма: «Розвиток донорства крові та її компонентів
в Стрийській міській територіальній громаді» на 2026 рік**

Погоджено:

Голова постійної комісії з
питань планування, фінансів,
бюджету та соціально-економічного
розвитку

_____С.Ковальчук
«___» _____ 2026 року

Погоджено:

Голова постійної комісії з
питань охорони здоров'я та
соціального захисту населення

_____І.Салдан
«___» _____ 2026 року

Погоджено:

Заступник міського голови

_____Х.Грех
«___» _____ 2026 року

Погоджено:

Начальник фінансового
управління

_____Л. Коваль
«___» _____ 2026 року

Погоджено:

Начальник відділу економічного
розвитку та стратегічного планування

_____Г.Калинович
«___» _____ 2026 року

Погоджено:

Начальник управління
соціального захисту населення

_____Н.Кукляк
«___» _____ 2026 року

м. Стрий
2026 рік

I. ПАСПОРТ ПРОГРАМИ

«Розвиток донорства крові та її компонентів в Стрийській міській територіальній громаді» на 2026 рік

1. Ініціатор розроблення Програми
КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» м.Стрия, КНП
«Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня»,
Управління соціального захисту населення Стрийської міської ради
2. Дата, номер документа
про затвердження програми:
Рішення сесії міської ради від «__» _____ 2026 р. № __
3. Розробник Програми Управління соціального захисту населення Стрийської
міської ради
4. Відповідальний виконавець Програми Управління соціального
захисту населення Стрийської міської ради, КНП «Центр первинної медико-
санітарної допомоги» м.Стрия, КНП «Територіальне медичне об'єднання
«Стрийська міська об'єднана лікарня»
5. Учасники Програми:
особи, які є або виявили бажання стати донорами
6. Термін реалізації Програми 01.01.2026р – 31.12.2026р
7. Загальний обсяг фінансових
ресурсів, необхідних для реалізації
Програми, всього 250,00 тис.грн.

Начальник Управління
соціального захисту населення
Стрийської міської ради

Надія КУКЛЯК

ЗАГАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА

Донорство крові та її компонентів - добровільний акт волевиявлення людини, що полягає у даванні крові або її компонентів для подальшого безпосереднього використання їх для лікування, виготовлення відповідних лікарських препаратів або використання у наукових дослідженнях.

Донором може бути будь-який дієздатний громадянин України віком від 18 років, який пройшов відповідне медичне обстеження і в якого немає протипоказань, визначених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я. Особи, хворі на інфекційні хвороби, що можуть передаватися через кров, або інфіковані збудниками таких хвороб, можуть залучатися до виконання донорської функції лише у разі подальшого використання отриманих від них крові та (або) її компонентів виключно для проведення наукових досліджень, виготовлення діагностиків та інших продуктів, що не призначаються для введення реципієнтам.

Взяття крові та (або) її компонентів у донора дозволяється лише за умови, що здоров'ю донора не буде заподіяно шкоди.

МЕТА КОМПЛЕКСНОЇ ПРОГРАМИ

Надання цільової фінансової допомоги особам **які зареєстровані в Стрийській територіальній громаді** та є, або виявили бажання стати донором; задоволення потреб хворих Стрийської міської територіальної громади в компонентах крові у повному обсязі, як в плановому, так і в ургентному порядку.

ПІЛЬГИ, ЩО НАДАЮТЬСЯ ДОНОРАМ

В день давання крові та (або) її компонентів, а також в день медичного обстеження працівник, який є або виявив бажання стати донором, звільняється від роботи на підприємстві, в установі, організації незалежно від форм власності із збереженням за ним середнього заробітку. Донори з числа студентів та учнів професійних навчально-виховних закладів у зазначені дні звільняються від занять.

Після кожного дня давання крові та (або) її компонентів, в тому числі у разі давання їх у вихідні, святкові та неробочі дні, донору надається додатковий день відпочинку із збереженням за ним середнього заробітку. За бажанням працівника цей день може бути приєднано до щорічної відпустки або використано в інший час протягом року після дня давання крові чи її компонентів.

Надання адресної грошової допомоги, після кожного факту здавання крові особам **які зареєстровані в Стрийській територіальній громаді**, є або виявили бажання стати донором та здали кров у КНП «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня»

ПОРЯДОК НАДАННЯ АДРЕСНОЇ ГРОШОВОЇ ДОПОМОГИ

Підставою для надання допомоги є відповідні довідки КНП ЛОР Львівський обласний центр служби крові, видані донору про факт здавання крові та (або) її компонентів в КНП «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня»,

1. Для отримання грошової допомоги особа, яка здала кров подає до управління соціального захисту населення Стрийської міської ради такі документи:

- заяву на отримання допомоги;
- копію паспорта;
- копію ідентифікаційного номера;
- реквізити банківського рахунку заявника;
- витяг з реєстру територіальної громади;
- довідку Форми № 435/о, видану КНП ЛОР Львівський обласний центр служби крові, про факт здачі крові з підтвердженням (відміткою) КНП «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня».

2. Розмір допомоги становить 500,00 грн.(одноразово, за кожен факт здачі крові).

3. Допомога виплачується, через Управління соціального захисту населення Стрийської міської ради, у формі грошової виплати, шляхом зарахування коштів на розрахункові рахунки, відкриті у банках, розташованих на території м. Стрия. В окремих випадках через відділення поштового зв'язку, відповідно до рішень виконавчого комітету Стрийської міської ради.

4. Виплата допомоги здійснюється управлінням соціального захисту населення за рахунок коштів, передбачених у бюджеті Стрийської міської територіальної громади на відповідний бюджетний період за КПКВК МБ 0813242 «Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення».

ПЕРЕЛІК ЗАВДАНЬ, ЗАХОДІВ ТА ПОКАЗНИКІВ ПРОГРАМИ

**«Розвиток донорства крові та її компонентів
в Стрийській міській територіальній громаді» на 2026 рік**

№ з/п	Назва завдання	Перелік заходів завдання	Показники виконання заходу, одиниці виміру	Виконавець заходу, показника	Фінансування		Очікуваний результат
					Джерела	Обсяги тис.грн.	
2026 рік							
1	Завдання 1 0813242 Забезпечити своєчасність виплати грошової допомоги особам, які здали кров в КНП «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня»	Захід 1 Виплата грошової допомоги	Продукту-кількість одержувачів – 500осіб. ефективності – середній розмір – 500,00грн	Управління соціальним населенням	Бюджет Стрийської міської територіальної громади	250,00	Забезпечення фінансової підтримки

КООРДИНАЦІЯ ТА КОНТРОЛЬ ЗА ХОДОМ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ

Координація та контроль за виконанням Програми здійснюється Виконавчим комітетом Стрийської міської ради та профільною комісією комісією з питань охорони здоров'я та соціального захисту населення міської ради.

Звіт про виконання Програми подається щоквартально фінансовому управлінню Стрийської міської ради за встановленою формою до 25 числа місяця, наступного за звітним та не пізніше, ніж через місяць після завершення року.

При уточненні міського бюджету відповідно вносяться зміни до Програми.

Начальник Управління
соціального захисту населення
Стрийської міської ради

Надія КУКЛЯК

РЕСУРСНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРОГРАМИ

**«Розвиток донорства крові та її компонентів
в Стрийській міській територіальній громаді» на 2026 рік**

Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми	2026 рік	Усього витрат на виконання програми
Усього,	250,00	250,00
у тому числі		
обласний бюджет		
Бюджет територіальної громади	250,00	250,00

Начальник Управління
соціального захисту населення
Стрийської міської ради

Надія КУКЛЯК