**ПРОЕКТ** № ПВ-9

 Додаток

 ЗАТВЕРДЖЕНО

 рішення виконавчого комітету

 Броварської міської ради

 Броварського району

 Київської області

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

**ПОЛОЖЕННЯ**

**про порядок відшкодування витрат, пов’язаних з проведенням**

**діагностики раку шийки матки серед жіночого населення**

1.Загальні положення

1.1. Це Положення визначає механізм відшкодування витрат, пов’язаних з проведенням діагностики раку шийки матки, а саме, регулярний цитологічний скринінг раку шийки матки (рідинний ПАП-тест) та ВПЛ-тестування на наявність ДНК онкогенних типів вірусу, серед жіночого населення Броварської міської територіальної громади за рахунок коштів місцевого бюджету.

1.2. Положення розроблено на виконання пункту 6.24 розділу 6 «Заходи Програми та їх фінансування» програми «З турботою про кожного» на 2024 – 2026 роки, затвердженої рішенням Броварської міської ради Броварського району Київської області від 21.12.2023 року  № 1439-61-08.

1.3. Дія цього Положення поширюється на жінок віком від 21 року, які зареєстровані та проживають на території Броварської міської територіальної громади.

2.Порядок відшкодування витрат, пов’язаних з проведенням регулярного цитологічного скринінгу раку шийки матки (рідинний ПАП-тест) та ВПЛ-тестування на наявність ДНК онкогенних типів вірусу серед жіночого населення Броварської міської територіальної громади

2.1. Відшкодування витрат проводиться на підставі Договору, укладеного між управлінням соціального захисту населення Броварської міської ради Броварського району Київської області та виконавцем проведення регулярного цитологічного скринінгу раку шийки матки (рідинний ПАП-тест) та ВПЛ-тестування на наявність ДНК онкогенних типів вірусу серед жіночого населення Броварської міської територіальної громади.

2.2. Виконавець проведення даної діагностики до 15 числа місяця, що настає за звітним, надає до управління соціального захисту населення Броварської міської ради Броварського району Київської області:

- на паперових носіях «Розрахунок на відшкодування витрат, пов’язаних з наданням послуги» з зазначенням ПІБ, ідентифікаційного коду та адреси особи, якій проведено діагностику, дати проведення діагностики та суми;

- на паперових носіях «Акт звіряння розрахунків».

2.3. Управління соціального захисту населення Броварської міської ради Броварського району Київської області на підставі актів звірки та розрахунків готує заявку фінансовому управлінню Броварської міської ради Броварського району Київської області на фінансування витрат за цим напрямком.

2.4. Фінансове управління Броварської міської ради Броварського району Київської області з коштів, що передбачені на фінансування програми «З турботою про кожного» на 2024-2026 роки» на відповідний рік, перераховує управлінню соціального захисту населення Броварської міської ради Броварського району Київської області заявлені суми.

2.5. Витрати здійснюються в межах затвердженого кошторису на фінансування програми «З турботою про кожного» на 2024 - 2026 роки» на відповідний рік.

Міський голова Ігор САПОЖКО