



**ОХТИРСЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
Р І Ш Е Н Н Я**

м. Охтирка

№ _____

Про затвердження списків осіб з інвалідністю Охтирської міської територіальної громади для безкоштовного забезпечення технічними засобами та виробами медичного призначення на лютий 2026 року

Розглянувши клопотання комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» від 04.02.2026 № 01-20/01/128, відповідно до статті 38 Закону України "Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні", постанови Кабінету Міністрів України від 3 грудня 2009 р. № 1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами», рішення Охтирської міської ради від 18.12.2024 № 1202-МР «Про затвердження міської Програми підтримки окремих категорій населення Охтирської міської територіальної громади у сфері охорони здоров'я на 2025-2027 роки», керуючись підпунктом 3 пункту «б» статті 32, частиною шостою статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет Охтирської міської ради **вирішив:**

1. Затвердити список осіб з інвалідністю Охтирської міської територіальної громади для безкоштовного забезпечення підгузками (додаток 1).
2. Затвердити список осіб з інвалідністю Охтирської міської територіальної громади для безкоштовного забезпечення підгузками-трусами (додаток 2).
3. Затвердити список осіб з інвалідністю Охтирської міської територіальної громади для безкоштовного забезпечення калоприймачами (додаток 3).
4. Затвердити список осіб з інвалідністю Охтирської міської територіальної громади для забезпечення сечоприймачами та уростомними системами (додаток 4).
5. Затвердити список осіб з інвалідністю Охтирської міської територіальної громади для забезпечення урологічними прокладками (додаток 5).
6. Директору комунального некомерційного підприємства Охтирської міської ради «Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Більченко С.І. організувати своєчасне забезпечення осіб з інвалідністю безкоштовними технічними засобами та виробами медичного призначення, відповідно до затверджених списків.

7. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови Гетьман О.М.

Міський голова

Павло КУЗЬМЕНКО

**Керуючий справами
виконавчого комітету**

Володимир ГУЦЬ

Додаток 1
до рішення виконавчого комітету
№ _____

**Список
осіб з інвалідністю Охтирської міської територіальної громади
для безкоштовного забезпечення підгузками**

№ п/п	П.І.Б.	Дата народження	Дата видачі ІПР або висновку ЛКК	Домашня адреса
1	2	3	4	5
(Конфіденційна інформація)				

**Керуючий справами
виконавчого комітету**

Володимир ГУЦЬ

Додаток 2
до рішення виконавчого комітету
№ _____

**Список
осіб з інвалідністю Охтирської міської територіальної громади
для безкоштовного забезпечення підгузками-трусами**

№ п/п	П.І.Б.	Дата народження	Дата видачі ІПР або висновку ЛКК	Домашня адреса
1	2	3	4	5
(Конфіденційна інформація)				

**Керуючий справами
виконавчого комітету**

Володимир ГУЦЬ

**Список
осіб з інвалідністю Охтирської міської територіальної громади
для безкоштовного забезпечення калоприймачами**

№ п/п	П.І.Б.	Дата народження	Дата видачі ІПР або висновку ЛКК	Домашня адреса
1	2	3	4	5
(Конфіденційна інформація)				

**Керуючий справами
виконавчого комітету**

Володимир ГУЦЬ

**Список
осіб з інвалідністю Охтирської міської територіальної громади
для безкоштовного забезпечення сечоприймачами та уростомними
системами**

№ п/п	П.І.Б.	Дата народження	Дата видачі ІПР або висновку ЛКК	Домашня адреса
1	2	3	4	5
Уростомний мішок та пластина NATURA				
(Конфіденційна інформація)				
«Волес» з т-подібним краном				
(Конфіденційна інформація)				
Сечоприймач «ВОЛЕС» з т-подібним краном 2000 мл з катетером ФОЛЕЯ				
(Конфіденційна інформація)				
Сечоприймач «ВОЛЕС» з т-подібним краном 2000 мл, мішок уростомний двохкомпонентний, що випорожняється АЛТЕРНА 50 мм № 1758 т та пластина АЛТЕРНА Лонг Веар 50 мм № 13181				
(Конфіденційна інформація)				

**Керуючий справами
виконавчого комітету**

Володимир ГУЦЬ

**Список
осіб з інвалідністю Охтирської міської територіальної громади
для безкоштовного забезпечення урологічними прокладками**

№ п/п	П.І.Б.	Дата народження	Дата видачі ІПР або висновку ЛКК	Домашня адреса
1	2	3	4	5
(Конфіденційна інформація)				

**Керуючий справами
виконавчого комітету**

Володимир ГУЦЬ

