

**ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ТРЯВНА**

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - ТРЯВНА
РЕГИСТРАЦИОНЕН ИНДЕКС И ДАТА
4/06.01.2025г

ОБЩИНА ТРЯВНА
РЕГИСТРАЦИОНЕН ИНДЕКС И ДАТА
05 00 - 1 / 06.01.25г.

ПРЕДЛОЖЕНИЕ
от Денчо Минев
Кмет на Община Трявна

ОТНОСНО: Приемане на Правила за финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД гр.Габрово стационар гр.Дряново.

УВАЖАЕМИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

„Регионален хоспис“ ЕООД -стационар гр.Дряново е лечебно заведение, регистрирано по Закона за лечебните заведения, чиято дейност е свързана с предоставяне на денонощни грижи за пациенти в тежко здравословно състояние и медико-социални проблеми. Целите на Регионален Хоспис са подпомагането на рискови групи хора с живото застрашаващи, хронични и прогресивни заболявания, живеещи на територията на област Габрово, включително и община Трявна в борбата им със социалната изолация.

Ежегодно от услугата се ползват лица от Община Трявна, за които самообслужването е затруднено поради тежко здравословно състояние и се нуждаят от грижите, които предоставя „Регионален хоспис“ ЕООД гр.Габрово,стационар гр.Дряново.

На територията на останалите три общини в област Габрово са приети правила за подбор на лицата, желаещи да ползват услугите на „Регионален Хоспис“ - стационар Дряново, които са свързани със заболяване, местоживеене, доход. Определянето на критерии за достъп до ползване на услугата позволява прецизиране, обективност и обхващане на случаите, които реално имат потребност от тази услуга.

С цел целесъобразно изразходване на финансовите средства, предоставяни от Община Трявна, както и постигане на обективност при разглеждане на постъпилите заявления за ползване на услугата, предлагам да бъдат приети Правила за финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД гр.Габрово стационар гр.Дряново

Приложения:

- 1.Мотиви за предлаганите Правила за финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД гр.Габрово стационар гр.Дряново
2. Частична предварителна оценка на въздействие на предлаганите Правила за финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД гр.Габрово стационар гр.Дряново
3. Правила за финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД гр.Габрово стационар гр.Дряново

Предвид гореизложеното, предлагам на Общински съвет - Трявна да вземе следното:

РЕШЕНИЕ:

На основание чл.21, ал.2 от Закона за местното самоуправление и местната администрация, във връзка с чл.21, ал. 1, т. 23 от същия, Общински съвет-Трявна

РЕШИ:

Приема Правила за финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД гр.Габрово стационар гр.Дряново приложени към настоящото решение.

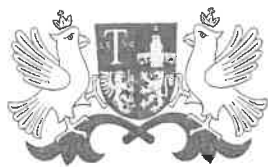
ДЕНЧО МИНЕЛ
Кмет на община



Съгласувал:
Искра Стоянов
Секретар на Община Трявна

Съгласувал:
Адв. Елена Колев
Юрист на Община Трявна

Изготвил:
Катя Колева
Директор „Социални услуги в общността“



ОБЩИНА ТРЯВНА

МОТИВИ

За приемане на Правила за финансово подпомагане от бюджета на община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД гр. Габрово, стационар Дряново

I. Причини, които налагат приемането на Правила за финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД гр. Габрово, стационар Дряново:

Предложените Правила за финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД Габрово, стационар Дряново, следва да отчитат процеса на прилагането на текстове, чиято регламентация обхваща в пълнота възникналите казуси, което обуславя необходимостта от наличието на същите.

Приемането на Правилата се налага с оглед прецизното изписване и прилагането на разпоредби, съобразени с действащите нормативни актове. Необходимостта от Правилата е налице и във връзка с възможността да се осигури подкрепа на повече пациенти, нуждаещи се от настаняване в хоспис, а също така се цели и еднаква допустимост и справедлива подкрепа за всеки пациент, нуждаещ се от хосписна услуга.

Основната причина за приемането на Правила за финансово подпомагане пациенти със средства на Община Трявна е свързана с необходимостта от реален ангажимент за консултиране на семейства им, живущи на територията на Община Трявна и условията на които следва да отговарят техните близки / пациенти / за получаване на финансова помощ. Правилата, включват три глави: Глава първа – „Условия за получаване на финансово подпомагане от бюджета на община Трявна“ ; Глава втора – „Ред за разглеждане на заявленията“ и Глава трета „Определяне на размера на финансовото подпомагане за ползване на услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД- Габрово, стационар Дряново.

С Правилата за финансово подпомагане, се цели решаването на важни социални потребности на пациенти и произтичащите за тях здравни проблеми. „Регионален хоспис“ ЕООД стационар Дряново е лечебно заведение, което предоставя денонощни грижи за пациенти в тежко здравословно състояние и решава медико-социални проблеми. В хосписа се грижат за хора, попадащи в рискови групи с живото застрашаващи, хронични и прогресивни заболявания. След като през 2009 г. след проучване на потребностите, стана ясно, че на територията на област Габрово има нужда от подобни грижи, всички общини взеха решение да подпомагат финансово тази дейност и всяка община заделя определен процент от стойността на един леглоден от престоя на лицата, настанени в „Регионален Хоспис“ ЕООД, Габрово, стационар Дряново.

Всяка година с приемането на бюджета на Община Трявна, същата определя средства в определен размер за лица, ползващи услугите на хосписа. Има назначена комисия, която разглежда индивидуално постъпилите заявления по определени критерии, но целесъобразно би било работата на тази комисия да бъде съобразена със заложените в Правилата за настаняване лицата, желаещи да ползват услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД Габрово - стационар в Дряново с финансовата подкрепа на Община Трявна. Поради необходимостта от

такава услуга и предвид конкретните заявители за ползване считаме, че е необходимо приемане на такива правила на пациенти, нуждаещи се от хосписната услуга.

II. Цели, които се поставят:

Приемането на Правила за финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД Габрово, стационар Дряново ще даде възможност за справедливо и равнопоставено настаняване на нуждаещи се пациенти от услугата. Правилата на Община Трявна ще допринесат да се настаняват пациенти със сериозни заболявания и неблагоприятна прогноза за лечение, които да получат освен това и качествена медицинска грижа, както и подобряване на досегашните процедури и оперативна дейност във връзка с финансовото им подпомагане .

III. Финансови и други средства, необходими за прилагането на новите Правила:

Средствата, предвидени за финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна, на пациенти ползващи услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД гр. Габрово, стационар Дряново се приемат всяка година с бюджета на Община Трявна с решение на Общински съвет Трявна.

IV. Очаквани резултати от прилагането, включително финансови, ако има такива:

Чрез финансово подпомагане ще се даде възможност да кандидатстват и да се подпомогнат пациенти, които имат необходимост от услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД гр. Габрово, стационар Дряново .

Чрез Правилата ще се постигне равнопоставеност на кандидатстващите за финансова подкрепа, както и осигуряване на надеждни контролни механизми, приложими от страна на общинска администрация в процеса на отпускане и изразходване на финансовите средства.

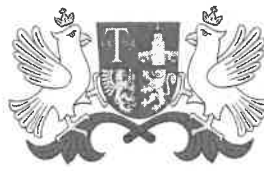
V. Анализ на съответствието с правото на Европейския съюз:

Предложеният проект е в съответствие с разпоредбите и целите на националното и местното законодателство, в т.ч. нормативните актове от по – висока степен, както и с тези на европейското законодателство. Предложеният проект на Правилата за финансово подпомагане се приема на основание чл. 21, ал.2 от ЗМСМА, при спазване изискванията на чл. 26 и чл. 28 от ЗНА и чл. 76, ал. 3 от АПК

ДЕНЧО МИНЕВ

Кмет на Община Трявна





ОБЩИНА ТРЯВНА

ЧАСТИЧНА ПРЕДВАРИТЕЛНА ОЦЕНКА НА ВЪЗДЕЙСВИЕТО на

ПРАВИЛА за финансово подпомагане от бюджета на община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД Габрово, стационар Дряново

Институция: Община Трявна Общ нормативен акт:

ПРАВИЛА за финансово подпомагане от бюджета на община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД Габрово, стационар Дряново

Дата: 14.11.2024 г. финансово подпомагане на пациенти

Лице за контакт и въпроси: Телефон: 0889988914

Катя Колева – директор СУ в общността

I. Дефиниране на проблема:

1. Кратко описание на проблема и причините за неговото възникване. Посочват се аргументите, които оправдават нормативната промяна.

Решаването на здравословните проблеми на пациентите, страдащи от особено тежки заболявания, които са термално болни е изключително важен приоритет за Община Трявна. Необходимостта от подобряване здравето на населението чрез намаляване на преждевременната смъртност, заболяемостта и последствията за здравето е и идеята за подпомагане на болни хора, които не могат да съберат необходимите средства за лечението си.

Правилата за финансово подпомагане от бюджета на община Трявна, на пациенти, ползващи услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД Габрово, стационар Дряново регламентира отпускането на индивидуална финансова помощ за лечение на лица с влошено здравословно състояние и тежки увреждания с доказана степен на инвалидност. Създаването на правилата се наложи и от зачестилите случаи на потребност от финансово подпомагане на хора с тежки здравословни проблеми, нуждаещи се от настаняване в хоспис, да се помогне при нужда на пациентите от Община Трявна, които не могат сами или с помощта на близките си да осигурят необходимите средства.

2. Описва се какви са проблемите в приложението на съществуващото законодателство или възникналите обстоятелства, които налагат приемането на тези Правила.

Към настоящия момент в Община Трявна няма приети правила за подпомагане лечението на граждани от община Трявна

Община. Съществуват индикатори и условия за определяне достъпа на пациенти до услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД Габрово, стационар Дряново, които са не пълни и не отразяват обективната икономическа действителност. Обхватът на тези тези индикатори ограничава възможността за подпомагане от страна на Община Трявна и на други нуждаещи се граждани.

3. Посочва се дали са изготвени последващи оценки на нормативния акт или

анализи за изпълнението на политиката и какви са резултатите от тях?

Последващи оценки на въздействието ще бъдат направени след влизането в сила на общия нормативен акт.

II. Цели:

Основната цел, която ще се постигне с приемането на тези правила е финансовото подпомагане и осигуряване достъпа на пациенти до услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД Габрово, стационар Дряново на територията на Община Трявна.

III. Идентифициране на заинтересованите страни:

Преки заинтересовани страни:

1. Администрация на Община Трявна;
2. Нуждаещите се от финансово подпомагане пациенти от община Трявна до услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД Габрово, стационар Дряново .

Косвени заинтересовани страни:

граждани и организации, включително ЮЛНЦ

IV. Варианти на действие:

По своята същност правилата осъществява пряко регулиране на обществени отношения и поради тази причина вариантите са само два:

Вариант 1 „Без намеса“ и Вариант 2 „Приемане на правилата“.

Вариант за действие 1 „Без намеса“: При този вариант ще продължи да съществува проблем с необходимостта от подпомагане на нуждаещи се болни граждани от услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД–Габрово, стационар Дряново.

Вариант за действие 2 „Приемане на правилата“: При този вариант ще бъде осигурено макар и минимално финансиране и подпомагане на нуждаещи се болни се болни граждани от услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД–Габрово, стационар Дряново.

V. Разходи:

Вариант за действие 1 „Без намеса“:

Община Трявна няма да има допълнителни разходи, включително и другите заинтересовани страни. Няма да може да се извърши финансово подпомагане на болни хора на територията на Община Трявна.

Вариант за действие 2 „Приемане на правилата“:

Община Трявна има тъй като финансирането ще се осъществява чрез бюджета на общината.

VI. Ползи:

Вариант за действие 1 „Без намеса“

Във варианта без намеса нито една от заинтересованите страни няма да има ползи.

Вариант за действие 2 „Приемане на правилата“

Ползите за заинтересованите страни са следните: Приемането на предложени проект на правилата ще е в полза на всички заинтересовани страни и общината, като това ще доведе до

запазване на живота и здравето на пациентите ползващи услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД–Габрово, стационар Дряново.

VII. Потенциални рискове:

Конкретни рискове при реализирането на Вариант 2 „Приемане на правилата ” няма основание да възникнат при приемане на Правилата .

VIII. Административната тежест:

Ще се повиши, но ще има ефект

IX. Въздействие върху микро, малки и средни предприятия (МСП):

Проектът няма ефект и не засяга микро, малки и средни предприятия.

X. Проектът на нормативен акт изисква цялостна оценка на въздействието:

Не

XI. Обществено обсъждане:

Най- важните въпроси за общественото обсъждане са:

V1.: Ясни ли са предложените разпоредби?

V2.: Подходящо ли е нивото на детайлизация за нормативен акт?

V3.: Други предложения и коментари извън зададените в документа теми?

Проектът на правилата с мотивите до приемането им ще бъдат публикувани за обществен обсъждане от 15.11.2024 г. до 15.12.2024 г. .вкл. на официалната страница на Община Трявна раздел “Обяви“;

Проектът на правилата с публикуването им ще стане достояние до всички заинтересовани страни, които могат да изпращат становища, мнения и предложения на електронен адрес: k.koleva@tryavna.bg

Справката за отразените становища след общественото обсъждане ще бъде публикувана на официалната страница на община Трявна.

XII. Подписи на отговорните лица:

Денчо Минев

Кмет на Община Трявна

Съгласувал:

Искра Стоянова-секретар на Община Трявна

Изготвил:

Катя Колева- директор СУ

Тази оценка на въздействието аргументирано представя вероятните ефекти от предложеното действие.

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

От:.....
 ЕГН.....
 Адрес: гр....., община.....,
 ул.....№....., вх....., ет....., ап.....,
 л.к/л.п №....., издадена от, на.....,
 тел.....

Декларирам, че СЪМ запознат/запозната и съгласен/съгласна с долуописаните условия:

- Запознат/запозната съм с условията, начина и таксите на предлаганите услуги. Известно ми е, че „Регионален хоспис“- стационар гр.Дряново е лечебно заведение, което не лекува пациентите, а предоставя здравни грижи и медикаментозна терапия на пациенти в напреднал /терминален/ стадий на заболяване, с цел осигуряване на достоен живот и психо-социална подкрепа на пациента и неговото семейство.

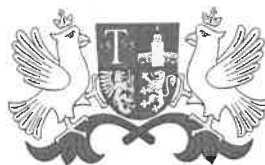
- Пълната такса в размер на ден, за ползване услугите в „Регионален хоспис“ – стационар гр.Дряново се заплаща по механизма, разписан в Раздел II, т.1. от Правилата за настаняване на лица, желаещи да ползват услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД - стационар гр.Дряново с финансовата подкрепа на Община Севлиево и заплаща съгласно Заповед на Кмета на Община Севлиево. Сроктът на пребиваване в „Регионален хоспис“ – стационар гр.Дряново, с финансовата подкрепа на Община Севлиево е до четири последователни месеца за календарна година, при наличие на чакащи за настаняване лица, след което ползването на услугата се прекратява. При липса на чакащи лица, срокът на престоя може да бъде удължен, но не повече от 12 месеца;

- При лица без близки с родствена връзка по права линия до първа степен, но с месечни доходи, лицето предоставя 80% от доходите си, като останалата част до пълния размер на издръжката се поема от Община Севлиево, съгласно Заповед на Кмета за отпускане на индивидуална помощ. Сроктът на пребиваване е до три последователни месеца за календарна година, след което ползването на услугите се прекратява.

- При пациент без близки с родствена връзка по права линия до първа степен и без месечни доходи, цялата издръжка за престой на ден се поема от Община Севлиево, съгласно Заповед на Кмета за отпускане на индивидуална помощ. Сроктът на пребиваване е до три последователни месеца за календарна година, след което ползването на услугите се прекратява.

Дата:..... г.
гр. Севлиево

Декларатор:.....
/...../



ОБЩИНА ТРЯВНА

ПРАВИЛА

ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ ОТ БЮДЖЕТА НА ОБЩИНА ТРЯВНА, НА ПАЦИЕНТИ, ПОЛЗВАЩИ УСЛУГИТЕ НА „РЕГИОНАЛЕН ХОСПИС” ЕООД- ГР.ГАБРОВО, СТАЦИОНАР ДРЯНОВО

/приети с Решение №/.....2025г. на Общински съвет - Трявна

ГЛАВА ПЪРВА

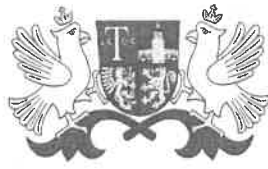
Условия за получаване на финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна

Чл. 1. Финансово подпомагане за ползване услугите на „Регионален Хоспис” ЕООД Габрово-стационар гр.Дряново, може да получи терминално болен пациент, по смисъла на Закон за лечебните заведения, нуждаещ се от лечение, насочен от личен лекар или лекар-специалист, с медицинско направление бланка МЗ № 119 98, който отговаря на следните условия:

1. Да е с постоянен и настоящ адрес на територията на Община Трявна през последните 18 /осемнадесет/ месеца преди датата на подаване на заявлението за финансова подкрепа. /проверява се служебно)
2. Да не е прехвърлял имот срещу задължение за издръжка и гледане.
3. Среднодневният доход на член на семейството на подпомаганото лице, за последните 6 /шест/ месеца, да е по-нисък от цената за ползване на услугата на „Регионален Хоспис” ЕООД за 1/един/ леглоден.

Чл. 2. (1) При кандидатстване за финансово подпомагане от бюджета на Община Трявна за ползване услугите на „Регионален Хоспис” ЕООД- стационар Дряново, в деловодството на Община Трявна ул.”Ангел Кънчев” 21 се подава Заявление за финансово подпомагане, по образец, към което се прилагат следните документи:

1. Медицинско направление - бланка МЗ № 119 98.
2. Медицински документ, издаден през последните шест месеца, доказващ нужда от настаняване в хоспис - епикриза от лечебно заведение за болнична помощ и/или документ/и от проведена консултация/и със специалист по профила на водещото заболяване.
3. Декларация за доходите на семейството за последните 6 месеца, по образец, към която се прилагат документи за доходите от трудови и служебни правоотношения, пенсии и обезщетения за безработица.
4. Удостоверение от учебно заведение, за учащите пълнолетни членове на семейството, както и легализиран превод, ако същото е издадено на чужд език.



ОБЩИНА ТРЯВНА

(2) При тежко здравословно състояние на лице, което не е в състояние да подготви и подпише заявлението и придружаващите го документи за ползване услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД - стационар гр.Дряново, това може да се извършва от съпруг/съпруга или роднините по права линия до втора степен, след представяне на документ, удостоверяващ състоянието на лицето от личен лекар или лечебното заведение.

ГЛАВА ВТОРА

Ред за разглеждане на Заявленията

Чл. 3. (1) Заявленията се разглеждат от комисия, назначена със заповед на кмета на община Трявна

(2) Комисията се състои от 5 члена с председател зам.кмета на Община Трявна и членове : секретар на Община Трявна, председател на Постоянната комисия по здравеопазване и социални дейности към ОбС Трявна, Директор „Социални услуги в общността“ , Директор дирекция „ФСаО“ на Община Трявна.

Чл. 4. Комисията се свиква на заседание от нейния председател в срок от 5 работни дни от постъпване на заявление по чл. 2.

Чл. 5. (1) Комисията разглежда постъпилите Заявления и изяснява фактите и обстоятелствата.

(2) При установяване на недостатъци, непълноти или несъответствия в подадените документи, Комисията извършва служебна проверка и/или определя срок за предоставяне на допълнителни документи и уведомява писмено заявителя.

(3) Комисията се произнася с решение по допустимостта и съответствието на Заявленията и документите с изискванията на чл.2.

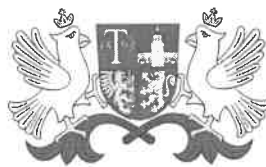
(4) В случай че комисията не одобри кандидатстващото лице за настаняване в „Регионален хоспис“ - стационар гр. Дряново, същата уведомява лицето подало заявлението, като посочва мотивите за отказа.

(5) Комисията изчислява размера на финансовото подпомагане за един ден престой в „Регионален Хоспис“ ЕООД, съгласно чл. 6, ал. 2, за всяко лице, което отговаря на изискванията на чл.1 и предлага на кмета да издаде Заповед за размера на индивидуалната помощ

(5.1) Решението на комисията е окончателно и не подлежи на обжалване по административен или съдебен ред.

(6) За работата на Комисията се съставя протокол, който се подписва от всички членове на Комисията и се представя на кмета на община Трявна за утвърждаване и издаване на заповед по ал.5

(7) Всеки заявител има право да получи препис от протокола на Комисията и решението по неговата преписка.



ОБЩИНА ТРЯВНА

ГЛАВА ТРЕТА

Определяне на размера на финансово подпомагане за ползване на услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД

Чл. 6. (1) Финансово подпомагане за ползване на услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД Габрово, стационат Дряново се предоставя в рамките на определените с бюджета на община Трявна средства за съответната година.

(2) Община Трявна подпомага финансово със средства от Общинския бюджет, лицата настанени в „Регионален Хоспис“ ,Габрово-стационар гр.Дряново, като заплаща 62% от цената на леглоден за пациент

(3) За лица без близки (съпруг/а или роднини по права линия до втора степен) и без месечни доходи, цялата издръжка в „Регионален Хоспис“ ЕООД,Габрово - стационар гр. Дряново се поема от Община Трявна.

(4) Кметът на община Трявна издава Заповед за размера на индивидуалната помощ на лицето което отговаря на чл.1.

Чл. 7. (1) Община Трявна предоставя финансово подпомагане на одобреното лице еднократно за срок до три последователни месеца за календарна година, при наличие на чакащи за настаняване пациенти. При липса на чакащи пациенти срокът на престоя може да бъде удължаван, но с не повече от още 3 месеца. Удължаването на престоя се извършва по следния начин:

1.1 Заявено желание за удължаване на престоя от пациента или негови близки

1.2 Предложение от Управителя на „Регионален Хоспис“ ЕООД - гр. Дряново за удължаване престоя, въз основа на състоянието на пациента.

1.3 Становище по горното предложение от комисията, назначена със Заповед на Кмета на Община Трявна

1.4 Заповед на Кмета за определяне срока на удължаване на престоя.

(2) Срокът на пребиваване в „Регионален Хоспис“ ЕООД - стационар гр.Дряново, с финансовата подкрепа на Община Трявна за лицата по т.3 на чл.6, е до два последователни месеца за календарна година.

(3) При чакащи за настаняване пациенти, след изтичане на тримесечния срок в „Регионален Хоспис“ ЕООД гр.Габрово, стационар Дряново, ползването на услугата се прекратява.

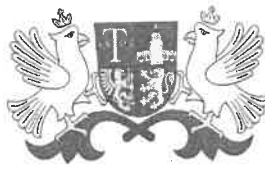
Чл. 8 (1) Лицата, отговарящи на изискванията на чл. 1, подали заявление след изчерпване на определените с бюджета на община Трявна средства за съответната година, се подпомагат при финансова възможност и като се има предвид здравословното състояние на пациента, но след решение на комисията чл.3.

(2) В случаите по ал. 1, ако са изтекли повече от три месеца от подаване на заявлението, одобреното лице следва да представи документите по чл. 2, т. 2 за преглед от комисията по чл. 3 за съответствие с изискванията на чл. 1, т. 3.

ДОПЪЛНИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 1. По смисъла на тези правила:

1. „Семейство“ са съпрузите, ненавършилите пълнолетие деца, както и навършилите пълнолетие, ако продължават да учат, до придобиване на средно образование, но не по-късно от 20-годишна възраст (родени, припознати, осиновени, доведени, заварени, с изключение на



ОБЩИНА ТРЯВНА

склучилите брак).

2. „Доходи“ са всички брутни приходи, произхождащи от: трудова дейност, дейности в областта на селското, горското и водното стопанство, продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество, наем, рента, аренда, авторски и лицензионни възнаграждения, дивиденди и доходи от дялово участие, премии и награди от спортни състезания, обезщетения и помощи, пенсии, стипендии, еднократни и месечни помощи, средства и добавки за деца, присъдени издръжки.

3. „Терминално болни пациенти“ са лица с прогресиращи и неизлечими заболявания, при които прилагането на лечение не променя неблагоприятната медицинска прогноза по отношение продължителността на живота.“

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 1 Неразделна част от настоящите Правила за ползване услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД Габрово-стационар гр.Дряново са: Заявление по образец; декларация Приложение №1; декларация Приложение №2, декларация Приложение №3.

§ 2. Настоящите правила са приети с Решение №/.....2025 г. на Общински съвет - Трявна, отменят действащите до момента Индикатори и условия за определяне достъпа на пациентите до услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД Габрово – стационар гр.Дряново, с финансовата подкрепа на Община Трявна.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ПОЛЗВАНЕ УСЛУГИТЕ НА
„РЕГИОНАЛЕН ХОСПИС“ – ЕООД ГР. ГАБРОВО –
СТАЦИОНАР ГР. ДРЯНОВО**

От
(трите имена на ползвателя на услугата)

ЕГН

Адрес: гр....., община

ул. № ..., вх. ..., ет., ап

л.к./л.п. №, издадена от:, на

тел:

Чрез:.....

(трите имена на упълномощеното лице)

ЕГН

Адрес: гр....., община

ул. № ..., вх. ..., ет.....,

ап.....,

В качеството на пълномощник, съгласно пълномощно рег. №/
.....г. Нотариус рег. №

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам своето желание да ползвам услугите на „Регионален хоспис“ – ЕООД гр. Габрово – стационар гр. Дряново, за поддържащо лечение и професионални здравни грижи, като заплащам таксата за престоя с финансовата подкрепа на община Трявна, съгласно Решение № 18 от 14.03.2009 година, изменено с Решение № 68 от 29.01.2016 година, изменено с Решение № 92 от 29.06.2023 година на Общински съвет-Трявна.

Заявявам своето желание да ми бъде отпусната индивидуална финансова помощ от Община Трявна за заплащане на месечна такса, за периода на престоя ми в „Регионален хоспис“ – стационар гр. Дряново.

Прилагам следните документи:

1. Заявление за ползване услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД Габрово стационар гр. Дряново;
2. Медицински документ, удостоверяващ здравословното състояние /епикриза, протокол на ЕЛКК, ЕРЕ на ТЕЛК и др./
3. Декларация - приложение № 1;
4. Декларация - приложение № 2;
5. Декларация - приложение № 3

Дата:г.
гр. Трявна

Подпис:

/...../
(име и фамилия)

ДЕКЛАРАЦИЯ

От:.....

ЕГН.....

Адрес:

гр.....,община.....

ул.....№....., вх.....,
 ет....., ап.....,

л.к/л.п №, издадена от.....,
 на.....,

телефон.....

Декларирам, че:

1. Настоящият ми адрес е на територията на Община Трявна през последните две години.
2. Месечните ми доходи са в размер на.....лв., от:
 - лична пенсия:.....лв.
 - трудова дейност:.....лв.
 - наем, рента, аренда:.....лв.
 - обезщетения от НОИ:.....лв.
 - други доходи:..... лв.
3. Притежавам / не притежавам* собствено движимо и недвижимо имущество, което може да бъде източник на допълнителни доходи.
4. Извършил съм / не съм извършил сделки /покупко-продажба, дарение и др. разпоредителни сделки/ с движимо и недвижимо имущество през последните 5 години*.
5. Сключил/а съм/ не съм сключил/а* договор срещу задължение за издръжка и гледане.
6. Нямам финансовата възможност да заплащам пълната такса за престой на ден.
7. Близките ми нямат финансовата възможност да заплащат пълната такса на ден, за ползване услугите на „Регионален Хоспис“ .
8. Съгласен/а съм декларираните от мен обстоятелства да бъдат проверени, по служебен път от Община Трявна.

Известно ми е, че за вписването на неверни данни в декларацията нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата:.....Г.

Декларатор:.....

Гр.Трявна

/...../

*Вярното се подчертава собственоръчно.

ДЕКЛАРАЦИЯ

От:.....

.....
/посочват се имената и родствена връзка с лицето, желаещо да ползва услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД Габрово, стационар Дряново.
ЕГН.....

Адрес: гр./с., община.....

ул.....вх., ет.....ап...

л.к/л.п №....., издадена от, на.....

телефон.....

Декларирам, че:

1. Месечните ми доходи са в размер на лв. от:

- лична пенсия:.....лв.

- трудова дейност:лв.

- наем, рента, аренда:лв

- обезщетения от НОИ:лв.

- други доходи:лв.

2. Нямам финансовата възможност да заплащам пълната такса за престоя в
„Регионален Хоспис“ - стационар гр.Дряново

на:.....

/посочва се името на лицето, желаещо да ползва услугите на „Регионален Хоспис“ ЕООД Габрово, стационар Дряново/
родствена връзка/

3. Съгласен/а съм декларираните от мен обстоятелства да бъдат проверени, по служебен път от Община Трявна.

Известно ми е, че за вписването на неверни данни в декларацията
нося наказателна отговорност по чл313 от Наказателния кодекс.

Дата: г.

Гр.Трявна

Декларатор:.....

/...../

Име и фамилия

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

От:.....

ЕГН.....

Адрес: гр....., община.....

ул.....№....., вх....., ет....., ап.....,

л.к/л.п №....., издадена от, на.....,

тел.....

Декларирам, че СЪМ запознат/запозната и съгласен/съгласна с долуописаните условия:

- Запознат/запозната съм с условията, начина и таксите на предлаганите услуги. Известно ми е, че „Регионален хоспис“- стационар гр.Дряново е лечебно заведение, което не лекува пациентите, а предоставя здравни грижи и медикаментозна терапия на пациенти в напреднал /терминален/ стадий на заболяване, с цел осигуряване на достоен живот и психо-социална подкрепа на пациента и неговото семейство.

- Община Трявна подпомага финансово със средства от общинския бюджет, лицата настанени в „Регионален хоспис“ – стационар гр.Дряново по механизма, разписан в Глава трета , чл.6 ал.2, от Правилата за настаняване на лица, желаещи да ползват услугите на „Регионален хоспис“ ЕООД - стационар гр.Дряново с финансовата подкрепа на Община Трявна и заплаща съгласно издадена Заповед на Кмета на Община Трявна. Срокът на пребиваване в „Регионален хоспис“ – стационар гр.Дряново, с финансовата подкрепа на Община Трявна е до три последователни месеца за календарна година, при наличие на чакащи за настаняване лица, след което ползването на услугата се прекратява. При липса на чакащи лица, срокът на престоя може да бъде удължен, но не повече от 3 месеца;

- При пациент без близки (съпруг/а или роднини по права линия до втора степен) и без месечни доходи, цялата издръжка за престой на ден се поема от Община Трявна, съгласно Заповед на Кмета за отпускане на индивидуална помощ. Срокът на пребиваване е до два последователни месеца за календарна година, след което ползването на услугите се прекратява.

Дата:..... г.
гр. ТрявнаДекларатор:.....
/...../