Додаток до рішення виконавчого комітету

Стрийської міської ради

24 січня 2022р. № 19

**Порядок використання бюджетних коштів на безоплатне  
зубопротезування пільгових категорій громадян**

1. ***Загальні положення***

1.1 Порядок зубопротезування пільгових категорій населення Стрийської міської територіальної громади (далі - Порядок) визначає механізм використання коштів, та надання медичних послуг з зубопротезування громадянам пільгової категорії населення, які користуються пільгою відповідно до законів України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993 №3551-XII; «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» від 16.12.1993 № 3721-ХІІ; «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28.02.1991 №796-XII; «Про донорство крові та її компонентів» від 23.06.1995 №239/95-ВР; «Про жертви нацистських переслідувань» від 23.02.2000 №1584-ІІІ; «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист» від 24.03.1998 № 203/98-ВР; Порядком надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389.

Порядок застосовується до громадян пільгових категорій населення, які відповідно до законодавства мають право на пільгове зубопротезування (за винятком зубних протезів з дорогоцінних металів, інших дорогих матеріалів, прирівняних за вартістю до дорогоцінних металів; металокерамічних конструкцій і порцелянових штучних коронок, мостоподібних протезів; суцільнолитих протезів; металопластмасових протезів; нітрит титанових покриттів; бюгельного протезування; імплантації, що визначаються Міністерством охорони здоров'я України), зареєстровані і постійно проживають на території Стрийської міської територіальної громади. Право на надання послуг з безкоштовного зубопротезування мають громадяни, що відносяться до категорій, згідно з Додатком №1 (додається).

***2***.***Порядок надання послуг***

* 1. Послуги з безкоштовного протезування здійснюються за рахунок і в межах коштів, передбачених у міському бюджеті на відповідний бюджетний рік.
  2. Реєстрація та постановка на чергу для безкоштовного протезування проводиться в Комунальному некомерційному підприємстві «Стрийськаміська стоматполіклініка»Стрийської міської ради таКомунальному некомерційному підприємстві «Стрийська центральна районна лікарня»Стрийської міської ради (далі - КНП «Стрийськастоматполіклініка» таКНП «Стрийська ЦРЛ» ) на підставі документів, що підтверджують право на отримання пільг.
  3. Перелік документів, необхідних для постановки на чергу для безкоштовного зубопротезування пільгової категорії населення:

- заява (згідно з Додатком № 2);

- копія паспорта (пільги надаються тільки за місцем реєстрації);

- копія посвідчення, що підтверджує право на пільги;

- копія довідки Управління соціального захисту населення, яка підтверджує право на пільги по безкоштовному зубопротезуванню, виданої відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389 (зі змінами).

* 1. У разі коли середньомісячний дохід сім'ї пільговика в розрахунку на одну особу перевищує величину доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, Управліннясоціального захисту населення письмово інформує пільговиків про те, що вони не мають права на отримання пільг.

У разі зменшення доходу сім'ї пільговик має право звернутися до Управління соціального захисту населення для визначення права на отримання пільг з місяця звернення.

КНП «Стрийськастоматполіклініка» та КНП «Стрийська ЦРЛ»не маютьправа безоплатно протезувати категорії громадян, зазначені в І-му розділі Додатку 1 до даного Порядку, без наявності довідки від Управління соціального захисту населення. (Для громадян, яким надаються пільги за умови, якщо розмір середньомісячного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величину доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу .

* 1. Особа пільгової категорії заповнює заяву, надає КНП «Стрийськастоматполіклініка» або КНП «Стрийська ЦРЛ» копії необхідних документів та їх оригінали, після чого відповідальна особа КНП «Стрийськастоматполіклініка» або КНП «Стрийська ЦРЛ» вносить необхідні дані в журнал реєстрації за медичними показаннями лікаря-стоматолога, який провів огляд пацієнта.
  2. Заява реєструється в журналі реєстрації, який ведеться за формою згідно з Додатком № 3 (далі - журнал реєстрації).
  3. Дата подання заяви разом з документами, зазначеними в пункті 2.3. Порядку, є датою звернення.
  4. Особа пільгової категорії може бути знята з черги для безоплатного зубопротезування у випадках:
* зміни місця реєстрації за межами Стрийської міської територіальної громади;
* відмови пільговика від послуг за безкоштовним зубопротезуванням;
* смерті пільговика.
  1. Виконані роботи по безкоштовному зубному протезуванню оформляються актом виконаних робіт на відшкодування витрат з зубопротезування , згідно Додатку № 4.

Акт виконаних робіт підписується відповідальною особою, затверджується директоромКНП «Стрийськастоматполіклініка» або КНП «Стрийська ЦРЛ» і надається до відділу охорони здоров’я Стрийської міської ради.

***3.Порядок фінансування та відшкодування витрат за послуги пільгового зубопротезування***

1. Відшкодування витрат з бюджету по безкоштовному зубопротезуванню здійснюється в розмірах на одного пільговикаодин раз на **5 років**, за фактично виконані послуги,на суму, що дорівнює вартості двох повних знімних протезів. У 2022 році сума двох знімних протезів складає **3400,00** грн. У разі суттєвого зростання витрат на послуги зубопротезування граничні ціни підлягають перегляду. Якщо сума фактично наданої послуги перевищує зазначені розміри, громадянин сплачує суму перевищення над вказаною нормою за власний рахунок (крімінвалідів війни та прирівняних до них осіб, у тому числі учасники АТО, учасників бойових дій, у тому числі учасники АТО, якимнадається зубопротезування, в повному обсязі і позачергово).
2. На підставі наданих актів виконаних робіт складається заявка на фінансування та відшкодування і надається довідділу охорони здоров’я Стрийськоїміської ради.
3. Фінансування витрат здійснюється за рахунок загального фонду міського бюджету, в межах затверджених планових призначень.
4. Головний розпорядник - відділ охорони здоров’я Стрийськоїміської ради, протягом трьох днів перераховує кошти на реєстраційний рахунок одержувача бюджетних коштів КНП «Стрийськастоматполіклініка» або КНП «Стрийська ЦРЛ».
5. Акти виконаних робіт зберігаються в КНП «Стрийськастоматполіклініка» та КНП «Стрийська ЦРЛ» протягом трьох років відповідно до чинного законодавства.

4. Контроль за використанням коштів.

* 1. Контроль за цільовим та ефективним використанням бюджетних коштів здійснює головний розпорядник бюджетних коштів - відділ охорони здоров’я Стрийської міської в установленому законодавством порядку. Відповідальність за недостовірність даних в актах виконаних робіт та достовірність оформлення документів, що подається головному розпоряднику, несе КНП «Стрийськастоматполіклініка» та КНП «Стрийська ЦРЛ».

Керуюча справами Оксана ЗАТВАРНИЦЬКА