



СТРИЙСЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

Від 28 лютого 2024 р.

Стрий

№ 84

Про затвердження Порядку використання бюджетних коштів на безоплатне зубопротезування пільгових категорій громадян на 2024 рік

Відповідно до Бюджетного кодексу України (зі змінами), Законів України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» (зі змінами) від 28.02.1991р. №796-ХІІ; «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні від 16.12.1993р. №3721-ХІІ; «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993р. №3551-ХІІ; «Про жертви нацистських переслідувань» від 23.03.2000р. №1584-ІІІ та постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середн ьомісячного сукупного доходу сім'ї» від 04.06.2015р.№389; керуючись Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні» (зі змінами та доповненнями), виконавчий комітет Стрийської міської ради
ВИРІШИВ:

1. Затвердити Порядок використання бюджетних коштів на безоплатне зубопротезування пільгових категорій населення згідно із додатком.
2. Фінансовому управлінню Стрийської міської ради (Л.Коваль) забезпечити фінансування цільових видатків на зубопротезування пільгових категорій населення.
3. Вважати таким що втратило чинність рішення виконкому від 02.11.2023р.№483 «Про затвердження Порядку використання бюджетних коштів на безоплатне зубопротезування пільгових категорій громадян».
4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови Х. Грех.

Міський голова

Олег КАНІВЕЦЬ

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-ХІІ; «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» від 16.12.1993 № 3721-ХІІ; Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України у зв'язку з внесенням змін до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» №1822-ІХ; «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28.02.1991 №796-ХІІ; «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

2.1. Послуги з безкоштовного протезування здійснюються за рахунок і в межах коштів, передбачених у міському бюджеті на відповідний бюджетний рік.

2.2. Реєстрація та постановка на чергу для безкоштовного протезування

проводиться в Комунальному некомерційному підприємстві Стрийської міської ради «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня» на підставі документів, що підтверджують право на отримання пільг.

2.3. 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 пенсійного фонду, яка підтверджує право на пільги по безкоштовному зубопротезуванню, виданої відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389 (зі змінами).

2.4. У разі коли середньомісячний дохід сім'ї пільговика в розрахунку на одну особу перевищує величину доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, Управління пенсійного фонду 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 «ТМО «СМОЛ» не мають права безоплатно протезувати категорії громадян, зазначені в I-му розділі Додатку 1 до даного Порядку, без наявності довідки від Управління пенсійного фонду. (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.

2.5. Особа пільгової категорії заповнює заяву, надає КНП «ТМО «СМОЛ» копії необхідних документів та їх оригінали, після чого відповідальна особа КНП «ТМО «СМОЛ» вносить необхідні дані в журнал реєстрації за медичними показаннями лікаря-стоматолога, який провів огляд пацієнта.

2.6. Заява реєструється в журналі реєстрації, який ведеться за формою згідно з Додатком № 3 (далі - журнал реєстрації).

2.7. Дата подання заяви разом з документами, зазначеними в пункті 2.3. Порядку, є датою звернення.

2.8. 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.

2.9. Виконані роботи по безкоштовному зубному протезуванню оформляються актом виконаних робіт на відшкодування витрат з зубопротезування, згідно Додатку № 4.

Акт виконаних робіт підписується директором відокремленого підрозділу «Лікарня інтенсивного лікування», відповідальною особою і затверджується директором КНП «ТМО «СМОЛ».

3. Порядок фінансування та відшкодування витрат за послуги пільгового зубопротезування

3.1. Відшкодування витрат з бюджету по безкоштовному зубопротезуванню здійснюється в розмірах на одного пільговика один раз на **5 років**, за фактично виконані послуги, на суму, що дорівнює вартості двох повних знімних протезів. У 2024 році сума двох знімних протезів складає **5706,00** 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 (крім інвалідів війни та прирівняних до них осіб, які отримали таке посвідчення, учасників бойових дій, які отримали таке посвідчення яким надається зубопротезування, в повному обсязі і позачергово).

3.2. На підставі наданих актів виконаних робіт складається заявка на фінансування та відшкодування і подається головному розпоряднику – виконавчий комітет Стрийської міської ради.

3.3. Фінансування витрат здійснюється за рахунок загального фонду міського бюджету, в межах затверджених планових призначень.

3.4. Головний розпорядник – виконавчий комітет Стрийської міської ради, протягом трьох днів перераховує кошти на реєстраційний рахунок одержувача бюджетних коштів КНП «ТМО «СМОЛ».

3.5. Акти виконаних робіт зберігаються в КНП «ТМО «СМОЛ» протягом трьох років відповідно до чинного законодавства.

4. Контроль за використанням коштів.

4.1. Контроль за цільовим та ефективним використанням бюджетних коштів здійснює головний розпорядник бюджетних коштів – виконавчий комітет Стрийської міської ради в установленому законодавством порядку. Відповідальність за недостовірність даних в актах виконаних робіт та достовірність оформлення документів, що подається головному розпоряднику, несе КНП «ТМО «СМОЛ».

**Керуюча справами
виконавчого комітету**

Оксана ЗАТВАРНИЦЬКА

Додаток № 1 до Порядку використання бюджетних коштів на безоплатне зубопротезування пільгових категорій громадян

ПЕРЕЛІК

категорій громадян, які мають право на пільгове зубопротезування

| № | Категорія пільговика | Черговість | Підстава |
|--|--|--------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| I. Надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї | | | |
| 1 | Учасники війни | першочергове | Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» 22.10.93 р. № 3551-ХІІ (ст.. 14) Порядок надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389 (далі Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389) |
| 2 | Громадяни, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи категорії 3 А і діти, постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи | позачергове | Закон України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28.02.91 № 796-ХД Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389 |
| 3 | Жертви нацистських переслідувань | першочергове | «Про жертви нацистських переслідувань» від 23.02.2000 №1584-ІІІ; (ст.. 6-1) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389 |
| 4 | Жертви нацистських переслідувань, дружини померлих жертв нацистських переслідувань | першочергове | Закон України «Про жертви нацистських переслідувань» 23.03.2000 № 1584- ІІІ (ст. 63, ст. 6-4) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389 |
| 5 | Особи, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною | першочергове | Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» 22.10.93 г. N 3551-ХН (ст..16) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 №389 |

| | | | |
|---|---|--------------|--|
| 6 | Особи, які мають особливі трудові заслуги (Герої Соціалістичної Праці, Герої України та повні кавалери ордена Трудової Слави) | першочергове | Закон України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» 16.12.93 р. № 3721- ХН (ст.. 9) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389 |
| 7 | особи з інвалідністю III групи (на підставі індивідуальної програми реабілітації) | першочергове | Закон України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні» 21.03. 1991 року № 875-ХІІ (ст.38) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389 |
| 8 | громадяни похилого віку(в необхідних випадках) | першочергове | Закон України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» 16.12.93 р. № 3721- ХН (ст..34) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389 |
| II. Надання пільг без врахування Доходів | | | |
| 1 | Інваліди війни та прирівняні до них особи, які отримали таке посвідчення | позачергове | Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» 22.10.93 р. № 3551-ХІІ (ст.. 13) |
| 2 | Учасники бойових дій, які отримали таке посвідчення | позачергове | Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» 22.10.93 р. № 3551-ХН (ст.. 12) |
| 3 | Особи, на яких поширюється дія Закону «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» | першочергове | Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» 22.10.93 р. № 3551-ХН (ст.. 15) |
| 4 | Громадяни, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1 і 2 категорії | позачергове | Закон України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28.02.91 № 796-ХД (ст.. 20) |
| 5 | особи з інвалідністю I та II групи(на підставі індивідуальної програми реабілітації) | першочергове | Закон України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні» 21.03. 1991 року № 875-ХІІ (ст.38) |
| 6 | Ветерани військової служби, ветерани органів внутрішніх справ , ветерани Національної поліції | першочергове | «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціального захисту» від |

Додаток №2
до порядку використання бюджетних коштів на
безоплатне зубопротезування пільгових категорій
громадян

Директору КНП «_____»

Зареєстрованого за адресою _____
(дані паспорта, коли, ким виданий)

телефон _____

Заява

Прошу поставити мене на чергу на пільгове зубопротезування, так як я
потребую пільгового зубопротезування.

Маю статус _____
(серія, номер і дата видачі пільгового посвідчення)

Додаю:

- копія паспорта,
- копія пільгового посвідчення,
- копія довідки для категорій, зазначених в постанові Кабінету Міністрів України
від 04.06.2015 № 389 - довідку Управління пенсійного фонду.

Дата прийому заяви

Підпис

Ознайомлений, що після закінчення терміну дії довідки Управління соціального захисту населення, необхідно підтвердити
право на пільги, відповідно до Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389, надавши
довідку про право на пільги на наступний період.

Реєстраційний номер заяви

Дата прийому заяви

Підпис відповідального працівника

Лінія відрізу

Розписка про прийом документів на чергу для безоплатного
зубопротезування

Мною, _____, прийняті документи
_____ (дата) _____ (підпис).

Ознайомлений, що після закінчення терміну дії довідки Управління соціального захисту населення, необхідно підтвердити
право на пільги, відповідно до Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389, надавши
довідку про право на пільги на наступний пер

Додаток №3
до порядку використання бюджетних коштів
на безоплатне зубопротезування пільгових
категорій громадян

Журнал реєстрації заяв на пільгове зубопротезування
(позачергове, першочергове, загальна черга)

| №п/п | Дата постановки на чергу | П.І.Б. (№мтел.) | Зареєстроване місце проживання | Категорія пільговика | Пільгове посвідчення | Відмітка про забезпечення безоплатного зубопротезування | Дата і причини зняття |
|------|--------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|---|-----------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Відповідальна особа _____

ПІБ

Додаток №4
до порядку використання бюджетних коштів
на безоплатне зубопротезування пільгових
категорій громадян

**Акт виконаних робіт з зубопротезування пільгової категорії населення для
відшкодування витрат**

| №п/п | Дата реєстрації | ПІБ | Рік народження | Місце проживання | номер телефону | Вид пільги | Надана послуга | Сума |
|------|--------------------|-----|-------------------|---------------------|-------------------|------------|-------------------|------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Довідка- розрахунок на кожного пільговика додається

Директор _____ П.І.Б.

підпис

Відповідальна особа _____ П.І.Б.

підпис

Обґрунтування

Вартість послуги збільшилася на 259,00грн. у зв'язку із зростанням мінімальної заробітної плати, а також цін на витратні матеріали.

Верхній протез

- 1.Змінний протез-1256,00
 - 2.Доплата за один зуб-14 зубів-784,00
 - 3.Виготовлення індивідуальної твердої ложки -311,000
 - 4.Виготовлення воскового прикусного валика-113,00
 - 5.Ізоляція торусу-97,00
 - 6.Консультація огляд-97,00
 - 7.Корекція протезу-68,00
 - 8.Відбиток із маси на 1 зуб-14 зубів-224,00
- 2950,00**

Нижній протез

- 1.Змінний протез-1256,00
 - 2.Доплата за один зуб-14 зубів-784,00
 - 3.Виготовлення індивідуальної твердої ложки -311,000
 - 4.Виготовлення воскового прикусного валика-113,00
 - 5.Ізоляція торусу-97,00
 - 6.Корекція протезу-68,00
 - 7.Відбиток із маси на 1 зуб-14 зубів-224,00
- 2853,00**

Всього: 5706,00грн.

**Директор фінансовий-
головний бухгалтер**

Леся ШИМКО