Додаток

до наказу Сумської міської військової адміністрації «Про затвердження Порядку пільгового зубопротезування з дорогоцінних матеріалів Захисників і Захисниць України та членів їх сімей на 2025 - 2027 роки»

від 31.12.2024 № 432 - СМР

Порядок

 пільгового зубопротезування з дорогоцінних матеріалів Захисників і Захисниць України та членів їх сімей на 2025 - 2027 роки

1. Цей Порядок розроблений з метою визначення механізму використання коштів бюджету Сумської міської територіальної громади
(далі – Сумської міської ТГ) на виконання завдань, передбачених програмою Сумської міської територіальної громади «Соціальна підтримка ветеранської спільноти» на 2025 - 2027 роки», затвердженої наказом Сумської військової адміністрації від 31.12.2024 № 417 - СМР, та регламентує порядок проведення зубопротезування Захисників і Захисниць України, членів їх сімей та осіб прирівняних до них, на пільгових умовах (далі – Порядок).
2. Право на отримання пільгового та безкоштовного зубопротезування мають особи:

2.1. особи, які належать до учасників бойових дій (з числа осіб, визначених пунктами 19 - 25 статті 6 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (далі – Закон));

2.2. особи, які належать до осіб з інвалідністю внаслідок війни (з числа осіб, визначених пунктах 11-16 статті 7 Закону);

2.3. особи, які належать до учасників війни (з числа осіб визначених пунктом 13 ст. 9 Закону);

2.4. члени сімей загиблих, померлих, зниклих безвісти Захисників/Захисниць України (з числа осіб визначених ст. 101 Закону), непрацездатні внаслідок віку або інвалідності.

2.5. члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни (з числа осіб визначених абзацем 4 пункту 1 ст. 10 Закону), непрацездатні внаслідок віку або інвалідності.

2.6. постраждалі учасники Революції Гідності (з числа осіб, визначених ст. 161 Закону);

2.7. члени добровольчих формувань Сумської міської територіальної громади (постанова Кабінету Міністрів від 29 грудня 2021 року № 1449 «Про затвердження Положення про добровольчі формування територіальних громад», наказ Міністерства оборони України від 07.03.2022 № 84 «Про затвердження форми контракту добровольця територіальної оборони та посвідчення добровольця територіальної оборони»).

3. Протезування проводиться:

3.1. Визначеним у пункті 2 категоріям осіб, які мають зареєстроване місце проживання в територіальних межах Сумської міської ТГ.

3.2. За медичними показаннями з дороговартісних матеріалів (металеві, металокерамічні, металопластмасові, пластмасові, бюгельні протези, литі конструкції та інші) та при необхідності забезпечує естетичний вигляд пацієнта.

4. Право на безкоштовне та пільгове зубопротезування з матеріалів, визначених у пункті 3.2. Порядку за кошти Сумської міської ТГ надається згідно окремої черги серед визначених категорій осіб.

5. Постановка на чергу проводиться при особистому зверненні до
комунального некомерційного підприємства «Клінічна стоматологічна поліклініка» Сумської міської ради (далі - КНП «Клінічна стоматологічна поліклініка» СМР) та до комунального некомерційного підприємства «Клінічна лікарня № 4» Сумської міської ради (далі - КНП «Клінічна лікарня № 4» СМР) після огляду та визначення потреби у протезуванні.

Інформація про надання послуг із безоплатного зубопротезування відображається та зберігається в медичній картці пацієнта у КНП «Клінічна стоматологічна поліклініка» СМР та у КНП «Клінічна лікарня № 4» СМР.

6. Перелік документів, які необхідно мати та надати при реєстрації на пільгове та безкоштовне протезування:

* 1. Оригінал та копія документа, що підтверджує особу та місце реєстрації (оригінал та копія паспорта (сторінки 1, 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання)/ ID-паспорта з витягом про місце проживання);

6.2. Оригінал та копія документа, що дає право на пільгове зубопротезування (згідно пункту 2 Порядку), а саме:

6.2.1. Пільгова категорія згідно з пунктом 2.1. Порядку:

- оригінал та копія посвідчення учасника бойових дій;

6.2.2. Пільгова категорія згідно з пунктом 2.2. Порядку:

- оригінал та копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;

6.2.3. Пільгова категорія згідно з пунктом 2.3. Порядку:

- оригінал та копія посвідчення учасника війни;

6.2.4. Пільгова категорія згідно з пунктом 2.4. Порядку:

- оригінал та копія посвідчення члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника/Захисниці України;

- оригінали та копії сповіщення ТЦК та СП про зникнення безвісти Захисника/Захисниці України та витяг з єдиного реєстру осіб зниклих безвісти за особливих обставин (для членів сімей зниклого безвісти Захисника/Захисниці України);

## - оригінал та копія пенсійного посвідчення;

- оригінал та копія одного із документів, який підтверджує статус особи з інвалідністю;

6.2.5. Пільгова категорія згідно з пунктом 2.5. Порядку:

- оригінал та копія посвідчення члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни;

## - оригінал та копія пенсійного посвідчення;

- оригінал та копія одного із документів, який підтверджує статус особи з інвалідністю;

6.2.6. Пільгова категорія згідно з пунктом 2.6. Порядку:

- оригінал та копія посвідчення постраждалого учасника Революції гідності;

6.2.7. Пільгова категорія згідно з пунктом 2.7. Порядку:

- оригінал та копія посвідчення добровольця територіальної оборони.

7. Підставами для відмови в наданні послуг безоплатного зубопротезування є:

 - відсутність повного комплекту документів, визначених в цьому Порядку;

 - виявлена невідповідність поданих документів;

 - відсутність бюджетних призначень, передбачених в бюджеті на пільгове зубопротезування в поточному році;

 - заява пільговика про відмову у наданні послуг пільгового зубопротезування.

8. Сума коштів на одну особу розраховується, виходячи із середньої вартості протезування чотирьох одиниць металокерамічних протезів, відповідно до тарифів на стоматологічні послуги, що надаються комунальними некомерційними закладами охорони здоров’я Сумської міської ради та погодженими Управлінням охорони здоров’я Сумської міської ради. Розрахункова сума на одну особу становить не більше 10 000,0 гривень.

9. Особа, яка скористалася правом на пільгове зубопротезування та використала в повному обсязі кошти Сумської міської ТГ, визначені пунктом 8 Порядку, але потребує подальшого протезування, має право сплатити різницю вартості протезування усіх одиниць за власні кошти або повторно звернутися до медичного закладу та стати на чергу, але не частіше ніж один раз на рік.

10. Зубопротезування за кошти Сумської міської ТГ особам, зазначеним у пункті 2 Порядку, проводиться у разі відсутності відповідних загальнодержавних програм.

11. Порядок фінансування:

11.1. Фінансування зубопротезування здійснюється за рахунок коштів бюджету Сумської міської територіальної громади, передбачених по
КПКВК 0712152 «Інші програми та заходи у сфері охорони здоров’я» у межах бюджетних призначень, передбачених на відповідний бюджетний період.

11.2. Для отримання коштів за фактично надані послуги на проведення зубопротезування КНП «Клінічна стоматологічна поліклініка» СМР та
КНП «Клінічна лікарня № 4» СМР щомісячно надає Управлінню охорони здоров’я Сумської міської ради пропозиції по фінансуванню по місцевому бюджету на підставі реєстру виконаних робіт (наданих послуг)*.*

11.3. Департамент фінансів, економіки та інвестицій Сумської
міської ради здійснює фінансування зазначених видатків на підставі
пропозицій по фінансуванню Управління охорони здоров’я Сумської міської ради.

12. Питання, не передбачені цим Порядком, вирішуються відповідно до чинного законодавства України.

Начальник Управління охорони

здоров’я Сумської міської ради Олена ЧУМАЧЕНКО