Додаток 1

до наказу Сумської міської військової адміністрації «Про затвердження Порядку надання стоматологічної допомоги пільговій категорії населення Сумської міської територіальної громади на 2025-2027 роки та Порядку безоплатного зубопротезування пільгових категорій мешканців Сумської міської територіальної громади на 2025-2027 роки»

від 31.12.2024 № 433 - СМР

Порядок

надання стоматологічної допомоги пільговій категорії населення

Сумської міської територіальної громади на 2025 - 2027 роки

1. Даний Порядок розроблений з метою забезпечення надання послуг зі стоматологічної допомоги пільговій категорії населення на 2025 – 2027 роки за кошти, виділені з бюджету Сумської міської територіальної громади (далі – Сумської міської ТГ) на виконання завдань та заходів, передбаченихкомплексною Програмою Сумської міської територіальної громади «Охорона здоров'я» на 2025 - 2027 роки, затвердженою наказом Сумської військової адміністрації від 31.12.2024 № 430 - СМР (далі – Порядок).
2. Надання стоматологічної допомоги пільговій категорії населення Сумської міської ТГ з відшкодуванням витрат за надані послуги за рахунок коштів бюджету Сумської міської територіальної громади проводиться комунальним некомерційним підприємством «Клінічна стоматологічна поліклініка» Сумської міської ради (далі - КНП «Клінічна стоматологічна поліклініка» СМР) в межах затверджених бюджетних призначень на відповідний рік.
3. Відшкодування витрат за надані послуги зі стоматологічної допомоги здійснюється за рахунок коштів бюджету Сумської міської територіальної громади, передбачених на відповідний період, на виконання завдань та заходів Програм, зазначених у п.1 Порядку.
4. КНП «Клінічна стоматологічна поліклініка» СМР надає послуги згідно з затвердженими тарифами на надання стоматологічної допомоги.
5. Сума відшкодування за надану стоматологічну допомогу за одного пацієнта пільгової категорії населення не може перевищувати 4 242,00 гривень на рік. Розрахунок здійснюється відповідно до діючих тарифів на стоматологічні послуги та враховує найчастіші види стоматологічної допомоги (первинний огляд, рентгенологічні обстеження, просте та складне видалення зубів, знеболювання, лікування карієсу при поверхневому і середньому карієсі з накладенням пломби, лікування карієсу при глибокому карієсі з накладенням пломби, лікування пульпіту зубів та інші види стоматологічної допомоги).
6. Пацієнт має право отримувати стоматологічну допомогу, зазначену у пункті 5 Порядку, в межах затвердженої суми відшкодування на одного пацієнта протягом року.
7. Право на отримання пільгової стоматологічної допомоги
мають особи, які мають зареєстроване місце проживання в територіальних межах Сумської міської територіальної громади та особи з числа внутрішньо переміщених осіб, які перебувають на обліку в Єдиній інформаційній базі даних про внутрішньо переміщених осіб в межах Сумської міської ТГ не менше шести місяців на дату звернення та належать до пільгових категорій осіб, визначених цим Порядком, а саме:
	1. Пільгові категорії відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», а саме:
		1. Учасники бойових дій;
		2. Особи з інвалідністю внаслідок війни;
		3. Учасники війни;
		4. Члени сімей загиблих, померлих, зниклих безвісти Захисників/Захисниць України;
		5. Члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни;
		6. Постраждалі учасники Революції Гідності;
		7. Особи, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною.

7.2. Учасники добровольчих формувань Сумської територіальної громади відповідно до Закону України «Про основи національного спротиву» та постанови Кабінету Міністрів України від 29 грудня 2021 року № 1449
 «Про затвердження Положення «Про добровольчі формування територіальних громад»».

7.3. Особи з інвалідністю загального захворювання І та ІІ груп відповідно до Закону України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні».

7.4. Особи, які мають право на державне пенсійне забезпечення за віком та особи, які мають статус ветерана праці (Закон України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні»).

7.5. Особи, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (Закон України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи»).

* 1. Почесні донори України (Закон України «Про безпеку та якість донорської крові»).

8. Інформація про надання стоматологічних послуг на пільгових умовах відображається та зберігається в медичній картці пацієнта у КНП «Клінічна стоматологічна поліклініка» СМР.

9. При зверненні до реєстратури пацієнти, пред’являють документи,
що підтверджують належність до категорій осіб, зазначених у пункті 2 Порядку,
а саме:

9.1.Оригінал та копія паспорта (оригінал та копія паспорта (сторінки 1 - 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання)/ ID-паспорта з витягом про місце проживання), копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб);

9.2. Оригінал та копія документа, що дає право на безоплатне надання безоплатної стоматологічної допомоги (згідно пункту 2 Порядку):

9.2.1. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.1.1.:

- оригінал та копія посвідчення учасника бойових дій.

9.2.2. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.1.2.:

- оригінал та копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни.

9.2.3. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.1.3.:

- оригінал та копія посвідчення учасника війни.

9.2.4. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.1.4.:

- 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).

9.2.5. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.1.5.:

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

9.2.6. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.1.6.:

- оригінал та копія посвідчення постраждалого учасника Революції гідності.

9.2.7. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.1.7.:

- оригінал та копія посвідчення особи, яка має особливі заслуги перед Батьківщиною.

9.2.8. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.2.:

- оригінал та копія посвідчення добровольця територіальної оборони.

9.2.9. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.3.:

- оригінал та копія посвідчення особи з інвалідністю загального захворювання І або ІІ групи.

9.2.10. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.4.:

- оригінал та копія пенсійного посвідчення або посвідчення ветерана праці.

9.2.11. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.5.:

- оригінал та копія посвідчення особи постраждалої внаслідок Чорнобильської катастрофи.

9.2.12. Пільгова категорія згідно з пунктом 7.6.:

- оригінал та копія посвідчення Почесного донору.

1. Стоматологічна допомога, зазначена у пункті 5 Порядку, за кошти Сумської міської територіальної громади проводиться у разі відсутності відповідних загальнодержавних програм.

11. Підставами для відмови в наданні послуг пільгової стоматологічної допомоги є:

 - відсутність повного комплекту документів, визначених в Порядку надання стоматологічної допомоги пільговій категорії населення Сумської міської територіальної громади на 2025 - 2027 роки;

 - виявлена невідповідність поданих документів;

 - відсутність бюджетних призначень, передбачених в бюджеті Сумської міської ТГу поточному бюджетному періоді;

- заява пільговика про відмову у наданні послуг безоплатної стоматологічної допомоги.

12. У разі наявності підстав для відмови в наданні послуг пільгової стоматологічної допомоги, терапевтична і хірургічна стоматологічна допомога може бути надана пацієнту на платних умовах відповідно до затвердженого тарифу закладу на платні послуги.

13. Особа, яка скористалася правом на пільгове отримання стоматологічної допомоги та використала в повному обсязі кошти Сумської міської ТГ, визначені пунктом 5 Порядку, але потребує подальшого лікування, може сплатити різницю вартості за власні кошти згідно затверджених тарифів закладу.

14. У разі необхідності повторного візиту до лікаря, запис здійснюється безпосередньо у лікаря, за результатами запису пацієнту видається новий талон.

1. Надання ургентної стоматологічної допомоги здійснюється за зверненням категорій населення, визначених у пункті 7 Порядку, за рахунок коштів бюджету Сумської міської ТГ у разі відсутності договору між
КНП «Клінічна стоматологічна поліклініка» СМР та Національною службою здоров’я України.
2. Порядок фінансування:

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

16.2.Для отримання коштів за фактично надані послуги на проведення лікування КНП «Клінічна стоматологічна поліклініка» СМР щомісячно надає Управлінню охорони здоров’я Сумської міської ради пропозиції по фінансуванню по місцевому бюджету на підставі реєстру виконаних робіт (наданих послуг)*.*

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

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

Начальник Управління охорони

здоров’я Сумської міської ради Олена ЧУМАЧЕНКО