

Додаток
до рішення виконавчого комітету
міської ради

№ _____

**Положення про порядок
пільгового та безкоштовного зубопротезування учасників бойових
дій, бійців-добровольців, членів їх сімей, а також сімей загиблих
(померлих) військовослужбовців операції об'єднаних сил
(антитерористичної операції)**

1. Це Положення розроблене з метою забезпечення виконання завдань, передбачених заходами Комплексної програми соціальної підтримки учасників бойових дій, бійців-добровольців, членів їх сімей, а також сімей загиблих (померлих) військовослужбовців, які зареєстровані на території Луцької міської територіальної громади, на 2021–2023 роки», і регламентує порядок проведення зубопротезування учасників бойових дій, бійців-добровольців, членів їх сімей, а також сімей загиблих (померлих) військовослужбовців, які зареєстровані на території Луцької міської територіальної громади, на пільгових умовах.

2. Право на отримання пільгового та безкоштовного зубопротезування мають учасники бойових дій; бійці-добровольці, яким наданий такий статус у відповідному порядку, затвердженому рішенням виконкому Луцької міської ради; особи з інвалідністю внаслідок війни, з числа учасників АТО/ООС; члени сімей загиблих (померлих) (далі – пацієнт).

3. Протезування проводиться:

3.1. Пацієнтам згідно з чергою у комунальному підприємстві «Луцька міська клінічна стоматологічна поліклініка» в межах коштів, затверджених в бюджеті міської територіальної громади на поточний рік.

3.2. Із наступних матеріалів: металокерамічні зубні протези, бюгельні протези на атакментах, металокерамічні зубні протези на імплантатах–фронтальна група зубів (до 6 зубів), суцільнолиті конструкції, знімні зубні протези з термопластичних матеріалів.

3.3. Для відновлення функції зубо-щелепної системи, зниження ризиків виникнення алергічних реакцій на метали та акрилові пластмаси, які використовуються для виготовлення частково знімних, знімних та мостовидних протезів, з штамповано-паяних конструкцій.

4. Право на безкоштовне та пільгове зубопротезування надається пацієнту один раз на рік.

5. Постановка на чергу проводиться при особистому зверненні до комунального підприємства «Луцька міська клінічна стоматологічна поліклініка» після огляду та визначення потреби у протезуванні.



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Підписувач ЕЦП: Вербич Юрій Григорович
Підписувач ЕЦП: Поліщук Ігор Ігорович

ЛУЦЬКА МІСЬКА РАДА
№ 1050-1 від 15.12.2021



5.1. Перелік документів, які необхідно мати при реєстрації на пільгове протезування учасникам бойових дій; бійцям-добровольцям, яким наданий такий статус у відповідному порядку, затвердженому рішенням виконкому Луцької міської ради; особам з інвалідністю внаслідок війни, з числа учасників АТО/ООС:

- копія паспорта, ідентифікаційного коду (з пред'явленням оригіналів документів);

- копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни (інваліда війни) або посвідчення учасника бойових дій (з пред'явленням оригіналів документів);

- копія документа, що підтверджує безпосередню участь в операції об'єднаних сил (антитерористичній операції) (з пред'явленням оригіналів документів).

5.2. Перелік документів, які необхідно мати при реєстрації на пільгове протезування членів сімей загиблих(померлих) учасників операції об'єднаних сил (антитерористичної операції):

- копія паспорта, ідентифікаційного коду (з пред'явленням оригіналів документів);

- копія посвідчення загиблого члена сім'ї (з пред'явленням оригіналів документів);

- копія документу, що підтверджує безпосередню участь загиблого (померлого) в операції об'єднаних сил (антитерористичної операції) (з пред'явленням оригіналів документів).

6. Розрахункова сума на одну особу становить не більше розміру однієї мінімальної заробітної плати, встановленої законодавством на поточний рік. Вартість робіт із зубопротезування, що перевищує зазначену суму, оплачується пацієнтом за рахунок власних коштів.

7. У пацієнтів, які скористались правом на пільгове зубопротезування у поточному році, повторно таке право виникає у наступному році.

8. Порядок фінансування:

8.1. Головним розпорядником бюджетних коштів по пільговому зубопротезуванню є управління охорони здоров'я Луцької міської ради (далі – управління).

8.2. Надання послуг по зубопротезуванню здійснює комунальне підприємство «Луцька міська клінічна стоматологічна поліклініка».

8.3. Кошти, виділені з бюджету Луцької міської територіальної громади, спрямовуються управлінням на пільгове зубопротезування шляхом безготівкового перерахування коштів на казначейський розрахунковий рахунок комунального підприємства «Луцька міська клінічна стоматологічна поліклініка» згідно з затвердженим планом бюджетних асигнувань на поточний рік.

9. Комунальне підприємство «Луцька міська клінічна стоматологічна поліклініка» надає управління щомісяця до 20 числа поточного місяця



Реєстр пацієнтів, яким надано послугу із проведенням зубопротезування, із зазначенням прізвища, імені, по батькові особи, її статусу та вартості проведеного зубопротезування.

10. Відповідальність за недостовірність даних в реєстрах осіб, яким надано послуги з безоплатного зубопротезування, якість надання послуг по зубопротезуванню та черговості, достовірність оформлення документів несе комунальне підприємство «Луцька міська клінічна стоматологічна поліклініка».

11. Фінансовий контроль використання коштів, виділених з бюджету Луцької міської територіальної громади на проведення зубопротезування, здійснює управління охорони здоров'я, як головний розпорядник бюджетних коштів.

Заступник міського голови,
керуючий справами виконкому

Юрій ВЕРБИЧ

Лотвін 722 251



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Підписувач ЕЦП: Вербич Юрій Григорович
Підписувач ЕЦП: Поліщук Ігор Ігорович

ЛУЦЬКА МІСЬКА РАДА
№ 1050-1 від 15.12.2021

