Додаток 2

до рішення виконавчого комітету Південноукраїнської міської ради

від «\_16\_\_» \_\_\_07\_\_\_\_\_2025 №\_292\_\_\_

Порядок

забезпечення пільговим зубопротезуванням

1. Цей Порядок визначає механізм використання коштів бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади на забезпечення пільговим зубопротезуванням, на виконання Заходів розділу «Розширення можливостей для пільгової категорії населення» міської комплексної програми «Охорони здоров’я в Южноукраїнській міській територіальній громаді».
2. Головним розпорядником коштів бюджету Южноукраїнської міської територіальної громади на забезпечення пільговим зубопротезуванням є виконавчий комітет Південноукраїнської міської ради. Виконавцем є відділ охорони здоров’я Південноукраїнської міської ради.
3. Зубопротезуванням на пільгових умовах (за винятком зубопротезування із дорогоцінних металів і прирівняних до них матеріалів) забезпечуються громадяни, які зареєстровані на території Южноукраїнської міської територіальної громади (в тому числі тимчасово зареєстровані внутрішньо переміщені особи), які мають на це право згідно з Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» крім учасників бойових дій, визначених у пунктах 19-25 частини першої ст. 6 та осіб з інвалідністю внаслідок війни, визначених у пунктах 11-16 частини другої статті 7 цього закону, та військовослужбовців, визначених у підпункті 1 пункту 1 ст. 3 Закону України «Про соціальний та правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей», зубопротезування яких здійснюється відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 11 лютого 2025 року № 156 «Деякі питання використання коштів, передбачених у державному бюджеті для надання окремих медичних послуг деяким категоріям осіб, які захищають/захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України», Законом України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні», Законом України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні», (далі – громадянин – пільговик), а саме:

Без врахування доходів:

* позачергово - особи з інвалідністю внаслідок війни;
* першочергово - учасники бойових дій та особи, прирівняні до них, учасники війни, особи на яких поширюється чинність Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

Згідно з чергою та з врахуванням середнього доходу за 6 місяців, що передує місяцю звернення, та не перевищує 2-х прожиткових мінімумів середнього показника на одну особу в розрахунку на місяць, встановлених законодавством на дату взяття на облік в черзі:

* ветерани праці;
* непрацюючі особи з інвалідністю (в яких є індивідуальна програма реабілітації або рекомендації, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю із зазначенням необхідності в забезпеченні виробами медичного призначення, а саме: протези зубів, щелеп);
* особи яким виповнилось 80 та більше років.

2

4. Для забезпечення пільговим зубопротезуванням громадяни - пільговики звертаються до відділу охорони здоров’я Південноукраїнської міської ради з оригіналами наступних документів:

документ, що підтверджує особу (паспорт громадянина України або ID- картка та витяг з єдиного державного демографічного реєстру заявника), з підтвердженням місця реєстрації;

посвідчення, що підтверджує пільгу;

довідка про доходи за попередні 6 місяців, що передують місяцю звернення, та не перевищує 2-х прожиткових мінімумів середнього показника на одну особу в розрахунку на місяць, встановлених законодавством на дату взяття на облік в черзі (для ветеранів праці, непрацюючих осіб з інвалідністю (в яких є індивідуальна програма реабілітації або рекомендації, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю із зазначенням необхідності в забезпеченні виробами медичного призначення, а саме протези зубів, щелеп), особи яким виповнилось 80 та більше років).

5. Відділ охорони здоров’я Південноукраїнської міської ради на підставі підтверджуючих документів громадян пільгової категорії формує відповідні черги.

6. Відділ охорони здоров’я Південноукраїнської міської ради письмово повідомляє громадянина - пільговика про те, що підійшла його черга та запрошує отримати направлення на зубопротезування, за умови надання довідки про доходи за попередні 6 місяців, що передують місяцю отримання направлення, та сума не перевищує 2-х прожиткових мінімумів середнього показника на одну особу в розрахунку на місяць, встановлених законодавством на дату отримання направлення.

Якщо громадянин-пільговик без поважних причин не отримав направлення на зубопротезування, протягом місяця з дня відправки йому повідомлення, - цей громадянин – пільговик виключається з черги.

7. Отримані громадянами - пільговиками направлення будуть дійсні до останнього робочого дня жовтня поточного року, тобто дана дата вважається останнім днем для звернення особи за послугою з зубопротезування (в разі наявних затверджених лімітних призначень за даним напрямом).

В разі отримання направлення на зубопротезування громадянин – пільговик автоматично виключається з черги, як такий що використав право на отримання направлення на послугу.

8. Для осіб з інвалідністю внаслідок війни, учасників бойових дій та осіб, прирівняних до них, учасників війни, осіб на яких поширюється чинність Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» крім учасників бойових дій, визначених у пунктах 19-25 частини першої ст. 6 та осіб з інвалідністю внаслідок війни, визначених у пунктах 11-16 частини другої статті 7 цього закону, та військовослужбовців, визначених у підпункті 1 пункту 1 ст. 3 Закону України «Про соціальний та правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей», зубопротезування яких здійснюється відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 11 лютого 2025 року № 156 «Деякі питання використання коштів, передбачених у державному бюджеті для надання окремих медичних послуг деяким категоріям осіб, які захищають/захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України», гранична сума на одного громадянина - пільговика має не перевищувати 24 000,00 грн (двадцять чотири тисячі гривень, 00 копійок).

3

Для ветеранів праці, непрацюючих осіб з інвалідністю (в яких є індивідуальна програма реабілітації або рекомендації, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю із зазначенням необхідності в забезпеченні виробами медичного призначення, а саме: протези зубів, щелеп), особам яким виповнилось 80 та

більше років гранична сума на одного громадянина - пільговика складає 6 000,00 грн (шість тисяч гривень, 00 копійок).

9. Забезпечення пільговим зубопротезуванням здійснюється не більше одного разу на рік за умови перебування в черзі сформованої відділом охорони здоров’я Південноукраїнської міської ради.

10. Надання послуг по зубопротезуванню пільговим категоріям громадян здійснює медична установа, що виконує функції з надання стоматологічної допомоги населенню (далі – надавач послуг) на підставі укладеного договору з виконавчим комітетом Південноукраїнської міської ради.

11. Медична установа щомісячно не пізніше 15 числа надає до виконавчого комітету Південноукраїнської міської ради рахунок на сплату з визначеним ПДВ «Акт виконаних робіт (наданих послуг)» з зазначенням ПІБ особи (отримувача послуги), його адресу реєстрації, серії та № посвідчення, № направлення, № наряда та суму по кожному отримувачу з копіями підтверджуючих документів.

12. Виконавчий комітет Південноукраїнської міської ради надає до фінансового управління Південноукраїнської міської ради заявку на фінансування на підставі рахунку та Акту виконаних робіт у межах обсягів бюджетних коштів, затверджених у бюджеті Южноукраїнської міської територіальної громади на цей напрямок.

13. Фінансове управління Південноукраїнської міської ради на підставі отриманих документів перераховує кошти на рахунок виконавчого комітету Південноукраїнської міської ради у межах обсягів бюджетних призначень, затверджених на відповідний період на забезпечення пільговим зубопротезуванням.

14. Виконавчий комітет Південноукраїнської міської ради після отримання коштів здійснює перерахування коштів медичній установі відповідно до укладеного договору.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_