

**УКРАЇНА**

**ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСТЬ**

# Н І Ж И Н С Ь К А М І С Ь К А Р А Д А

# В И К О Н А В Ч И Й К О М І Т Е Т

**Р І Ш Е Н Н Я**

від 18 грудня 2024 р. м. Ніжин № 612

Про затвердження Порядку безоплатного

зубопротезування пільгових категорій населення

Ніжинської міської територіальної громади

Відповідно до статей 28,34,40,42,53,59,73 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Бюджетного кодексу України, Законів України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про жертви нацистських переслідувань», Постанови Кабінету міністрів України від 04.06.2015 №389 «Про затвердження Порядку надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім’ї» та Регламенту виконавчого комітету Ніжинської міської ради, затвердженого рішенням Ніжинської міської ради Чернігівської області VIII скликання від 24 грудня 2020 року №27-4/2020, враховуючи лист КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка» від 13.11.2024 року №207 «Про погодження зміни до Порядків надання безоплатного лікування, та зубопротезування пільгових категорій населення» виконавчий комітет Ніжинської міської ради вирішив:

1.Затвердити Порядок безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення Ніжинської міської територіальної громади, що додається.

2.Рішення виконавчого комітету від 08.09.2022 року №278 «Про затвердження Порядку безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення Ніжинської територіальної громади», визнати таким, що втратило чинність 31.12.2024 року.

3. Рішення набирає чинності з 01.01.2025 року.

4.Директору комунального некомерційного підприємства «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка» Олександру ІГНАТЮКУ забезпечити оприлюднення даного рішення на офіційному сайті Ніжинської міської ради протягом п’яти робочих днів з дня його прийняття.

5.Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Ірину ГРОЗЕНКО.

Головуючий на засіданні виконавчого

комітету Ніжинської міської ради

перший заступник міського голови з питань

діяльності виконавчих органів ради Федір ВОВЧЕНКО

**Візують:**

Директор

КНП «Ніжинська міська

стоматологічна поліклініка» Олександр ІГНАТЮК

Заступник міського голови з

питань діяльності

виконавчих органів ради Сергій СМАГА

Керуючий справами виконавчого

комітету Ніжинської міської ради Валерій САЛОГУБ

Начальник фінансового управління Людмила ПИСАРЕНКО

Начальник відділу юридично-кадрового

забезпечення В’ячеслав ЛЕГА

Затверджено:

Рішенням Виконавчого комітету Ніжинської міської ради Чернігівської області

від 18 грудня 2024 року № 612

**ПОРЯДОК**

**безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення Ніжинської міської територіальної громади**

**I. Загальні положення**

1.1. Порядок надання безоплатного зубопротезування пільговим категоріям населення Ніжинської міської територіальної громади визначає механізм надання медичних послуг з зубопротезування громадянам пільгової категорії населення, які користуються пільгою відповідно до Конституції України, Законів України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993 року [№ 3551-XII, «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» від 16.12.1993 року №3721-](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3552-12) XII; «Про донорство крові та її компонентів» від 23.06.1995 року №239/95-ВР; «Про жертви нацистських переслідувань» від 23.02.2000 №1584-III; «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист»  від 24.03.1998 року №203/98-ВР.

З 1 липня 2015 року набрав чинності Порядок надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім’ї, затверджений постановою Кабінетом Міністрів України від 04.06.2015 року №389.

1.2.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.

**II.Мета Порядку**

Відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров’я» держава гарантує усім громадянам їх права у сфері охорони здоров’я шляхом фінансування гарантованого обсягу медичних послуг та лікарських засобів. Однак, на сьогодні видатки на медичне обслуговування не дають можливість забезпечити потребу громадян в охороні здоров’я у повному обсязі.   
 Однією з найбільш актуальних проблем в Україні є стан здоров’я населення, в тому числі його складової – стоматологічного здоров’я. Низький рівень стоматологічного здоров’я негативно впливає на стан загального здоров’я впродовж усіх періодів життя людини, спричиняючи соціальні й фінансові проблеми та негативно впливаючи на рівень соціально-економічного розвитку країни.   
 За статистичними даними спеціалізована амбулаторно – поліклінічна стоматологічна допомога є одним із самих масових видів медичного обслуговування населення.   
 Даний Порядок спрямований на реалізацію вимог чинного законодавства щодо забезпечення  зубопротезування для окремих  пільгових категорій населення на території Ніжинської територіальної громади та створення умов для збереження та покращення стоматологічного здоров’я пільгових категорій населення.

**III. Порядок надання послуг**

3.1.Послуги з безкоштовного зубопротезування здійснюються за рахунок і в межах коштів, передбачених у міському бюджеті на відповідний рік, в межах асигнувань, передбачених на соціальний захист та соціальне забезпечення.

3.2.Реєстрація та постановка на чергу для безкоштовного зубопротезування проводиться в КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка» на підставі документів, що підтверджують право на отримання пільг.

3.3.Перелік документів, необхідних для постановки на чергу для безкоштовного зубопротезування пільгової категорії населення:

- заява;

- копія паспорта (пільги надаються тільки за місцем реєстрації):

- копія посвідчення, що підтверджує право на пільги;

- копія довідки управління праці та соціального захисту населення, яка підтверджує право на пільги по безкоштовному зубопротезуванню, виданої відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 року №389 (зі змінами).

3.4. У разі коли середньомісячний дохід сімї пільговика в розрахунку на одну особу перевищує величину доходу, який дає право на соціальну пільгу, Управління праці та соціального захисту населення 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 праці та соціального захисту населення для визначення права на отримання пільг з місяця звернення.

КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка» не має права безоплатно протезувати категорії громадян без наявності довідки від Управління праці та соціального захисту населення:

* учасники війни (ЗУ «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», порядок затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 року №389);
* жертви нацистських переслідувань, колишні неповнолітні в'язні концентраційних таборів, гетто, інших місць примусового тримання (ст.6¹ ЗУ «Про жертви нацистських переслідувань», порядок затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 року №389);
* жертви нацистських переслідувань, колишні малолітні в'язні концентраційних таборів, гетто та інших місць примусового тримання, визнаним особами з інвалідністю (ст..6² ЗУ «Про жертви нацистських переслідувань», порядок затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 року №389);
* Дружини (чоловіки) померлих жертв нацистських переслідувань та жертви нацистських переслідувань, колишні в'язні концентраційних таборів, гетто та інших місць примусового тримання (ст.63, ст.6⁴ ЗУ «Про жертви нацистських переслідувань», порядок затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 року №389);
* особи, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною (ЗУ «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», порядок затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 року №389);
* особи, які мають особливі трудові заслуги (Герої Соціалістичної Праці, Герої України та повні кавалери ордена Трудової Слави), (ЗУ «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні», порядок затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 року №389;

Для громадян, яким надаються пільги за умови, якщо розмір середньомісячного доходу сімї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величину доходу, який дає право на соціальну пільгу.

Категоріям громадян, зазначених у пункті 3.4. цього Порядку, пільги надаються за рахунок коштів місцевого бюджету за умови, що середньомісячний сукупний дохід сім’ї пільговика в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величини доходу, який дає право на соціальну пільгу.

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

У разі, якщо пільговик бажає виготовити та встановити металеві коронки, вкриті метало захисним покриттям, доплата здійснюється за рахунок власних коштів пільговика, про що зазначається в наряді.

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

3.7. Дата подання заяви разом з документами, зазначеними в пункті 3.3. Порядку, є датою звернення.

3.8. Особа пільгової категорії може бути знята з черги для безоплатного зубопротезування у випадках:

- відсутність повного комплекту документів, визначених у цьому Порядку;

- виявлена недостовірність поданих документів;

- зміни місця реєстрації за межами Ніжинської територіальної громади;

- заява пільговика про відмову у наданні послуг пільгового зубопротезування;

- неявка пільговика за запрошенням для надання послуг зубопротезування;

- смерті пільговика;

3.9. Виконані роботи по безкоштовному зубному протезуванню оформляються Актом виконаних робіт на відшкодування витрат з зубопротезування (згідно Додатку №4). Акт виконаних робіт підписується відповідальною особою, затверджується директором КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка» і надається до Виконавчого комітету Ніжинської територіальної громади.

3.10. Інформація про надання послуг із зубопротезування пільгових категорій населення Ніжинської територіальної громади відображається і зберігається в медичній картці пацієнта у КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка».

3.11. Гранична сума відшкодування витрат за надані  послуги з безоплатного зубопротезування одному пільговику за рік не може перевищувати суму двох прожиткових мінімумів для працездатних осіб на поточний рік.

У разі, якщо розмір наданої послуги перевищує суму двох прожиткових мінімумів для працездатних осіб, доплата здійснюється за рахунок коштів пільговика, про що зазначається в наряді.

Пільга з безоплатного зубопротезування не поширюється на членів сім’ї пільговика.

**IV. Порядок фінансування та відшкодування витрат за послуги пільгового зубопротезування**

4.1. Відшкодування витрат з бюджету по безкоштовному зубопротезуванню здійснюється на підставі Акту виконаних робіт та розрахунку.

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

4.3.Головний розпорядник – Виконавчий комітет Ніжинської міської ради, перераховує кошти на реєстраційний рахунок одержувача бюджетних коштів КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка» відкритий в АТ КБ «Приват Банк».

4.4.Акти виконаних робіт зберігаються в КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка» протягом трьох років відповідно до чинного законодавства.

**V. Контроль за використанням коштів.**

5.1.Контроль за цільовим та ефективним використанням бюджетних коштів здійснює головний розпорядник бюджетних коштів – Виконавчий комітет ніжинської територіальної громади в установленому законодавством порядку. Відповідальність за недостовірність даних в актах виконаних робіт та достовірність оформлення документів, що подається головному розпоряднику несе КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка».

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** |
| ***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» 22.10.1993 р.№3551-XII(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 постановою КМУ від 04.06.2015 №389) |
| 2 | Жертви нацистських переслідувань, колишні неповнолітні в'язні концентраційних таборів, гетто, інших місць примусового тримання | першочергове | Законів України «Про жертви нацистських переслідувань» від 23.02.2000 №1584-III; (ст..6-1)  Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 №389 |
| 3 | Жертви нацистських переслідувань, колишні малолітні в'язні концентраційних таборів, гетто та інших місць примусового тримання, визнаним особами з інвалідністю) | позачергово | Законів України «Про жертви нацистських переслідувань» від 23.02.2000 №1584-III; (ст..6-2)  Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 №389 |
| 4 | Жертви нацистських переслідувань, колишні в'язні концентраційних таборів, гетто та інших місць примусового тримання та дружини (чоловіки) померлих жертв нацистських переслідувань | першочергове | Законів України «Про жертви нацистських переслідувань» від 23.02.2000 №1584-III; (ст..6-3,6-4)  Порядок, затверджений пост. КМ від 04.06.2015 №389 |
| 5 | Особи, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною | першочергове | Законів України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» 22.10.1993 р. №3551-XII (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» 16.12.1993р №3721-XII (ст..9)  Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 №389 |
| ***II. Надання пільг без врахування доходів*** | | | |
| 1 | Інваліди війни та прирівняні до них особи, у тому числі учасники АТО, які отримали таке посвідчення | позачергове | Закон України «Про статус ветеранів, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993 року №3551-XII (ст.13) |
| 2 | Учасники бойових дій, у тому числі учасники АТО, які отримали таке посвідчення | першочергове | Закон України «Про статус ветеранів, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993 року №3551-XII (ст.12) |
| 3 | Особи, на яких поширюється дія Закону «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» | першочергове | Закон України «Про статус ветеранів, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993 року №3551-XII (ст.15) |
| 4 | Ветерани військової служби, ветерани органів внутрішніх справ, ветерани Національної поліції | першочергове | Закон України «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціального захисту» від 24.03.1998 №203/98 ВР (ст.6) |

Додаток №2

до Порядку використання бюджетних

коштів на безоплатне зубопротезування

пільгових категорій громадян

Директору

КНП «Ніжинська міська

стоматологічна поліклініка»

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

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

(ПІБ)

Зареєстрованого за адресою

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

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

(дані паспорта, коли, ким виданий)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

**про постановку на чергу з пільгового зубопротезування**

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 пільгово посвідчення;

-копія довідки для категорії, зазначених в постанові Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 року №389- довідку Управління соціального захисту населення.

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

дата підпис

Ознайомлений(на), 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 року №389, надавши довідку на пільги на наступний період.

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

Реєстраційний номер заяви дата прийому заяви підпис відповідального працівника

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. | Зареєстроване місце проживання | Категорія пільговика | Пільгове посвідчення | Дата і номер повідомлення (виклику) | Відмітка про забезпечення безоплатного зубопротезування | Дата і причина зняття |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Додаток №4

до Порядку використання бюджетних

коштів на безоплатне зубопротезування

пільгових категорій громадян

**АКТ №**

**ПРИЙОМУ-ПЕРЕДАЧІ ВИКОНАНИХ РОБІТ**

м. Ніжин від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Ми, що нижче підписалися, представник Виконавця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, з однієї сторони і представник «Замовника» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

з іншої сторони, склали дійсний Акт в тому, що роботи (послуги), передбачені в рахунку №\_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року виконані в повному обсязі і встановлені строки.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Назва робіт (послуг) | Кількість | Ціна | Сума |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Сума з ПДВ | | |  |  |
| В т.ч. ПДВ | | |  |  |
| Сума прописом: | | | | |

**ЗАМОВНИК**

Виконавчий комітет Ніжинської міської ради Чернігівської області

Код ЄДРПОУ 04061783

P/p UA

Адреса: 16600, Чернігівська обл.., м. Ніжин, пл. Івана Франка,1

Тел..:(04631)71696

Керівник:

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

МП

**ВИКОНАВЕЦЬ**

КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка» Ніжинської міської ради Чернігівської області

Код ЄДРПОУ 05480631

P/p UA

Адреса:16600, Чернігівська обл., м. Ніжин.

Вул. Батюка,7

Тел..:(04631)73010

Директор

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

МП

**РАХУНОК №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_року**

Виконавець: КНП «Ніжинська міська стоматологічна поліклініка»

Код ЄДРПОУ 05480631

P/p UA Замовник: Виконавчий комітет Ніжинської міської ради

Код ЄДРПОУ 04061783

P/p UA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Найменування | Один. вим. | Кількість | Ціна | Сума |
|  |  |  |  |  |  |
| Сума з ПДВ | | | | |  |
| В т.ч. ПДВ | | | | |  |
| Сума прописом: | | | | |  |

Директор Головний бухгалтер

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