



## **Р І Ш Е Н Н Я**

### **ВИКОНАВЧОГО КОМІТЕТУ МІСЬКОЇ РАДИ МІСТА КРОПИВНИЦЬКОГО**

від " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

№ \_\_\_\_\_

#### **Про затвердження Порядків**

Керуючись статтями 140, 143 Конституції України, підпунктами 1 та 3 пункту «б» статті 32, статтями 52, 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Виконавчий комітет Міської ради міста Кропивницького

#### **В И Р І Ш И В:**

1. Затвердити Порядок безоплатного зубопротезування пільгових категорій громадян міста Кропивницького, що додається.
2. Затвердити Порядок безкоштовного та пільгового забезпечення громадян міста Кропивницького лікарськими засобами за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування, що додається.
3. Затвердити Порядок безкоштовного забезпечення осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю міста Кропивницького технічними засобами (підгузками, кало- та сечоприймачами), що додається.
4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Н.Дзюбу.

**Міський голова**

**Андрій РАЙКОВИЧ**

## **ЗАТВЕРДЖЕНО**

Рішення Виконавчого комітету  
Міської ради міста Кропивницького  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 року № \_\_\_\_\_

### **Порядок безоплатного зубопротезування пільгових категорій громадян міста Кропивницького**

1. Даний Порядок визначає механізм використання коштів, передбачених у міському бюджеті на безоплатне зубопротезування пільгових категорій громадян міста Кропивницького (за винятком протезування із дорогоцінних металів та прирівняних до них матеріалів).

2. Протезування зубів (за винятком протезування із дорогоцінних металів та прирівняних до них матеріалів) проводиться громадянам, які мають на це право згідно з законами України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку», «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні», «Про донорство крові та їх компонентів», «Про жертви нацистських переслідувань», а саме:

- особи з інвалідністю внаслідок війни – позачергове безоплатне зубопротезування;

- почесні донори України – позачергове безоплатне зубопротезування;

- особи, які належать до учасників бойових дій – першочергове безоплатне зубопротезування;

- учасники війни – першочергове безоплатне зубопротезування за умови, якщо розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України;

- ветерани праці – першочергове безоплатне зубопротезування за умови, якщо розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України;

- жертви нацистських переслідувань – першочергове безоплатне зубопротезування за умови, якщо розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України.

- особи, які мають особливі трудові заслуги перед Батьківщиною – безоплатне виготовлення і ремонт зубних протезів за умови, якщо розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України;

- особи, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною – безоплатне виготовлення і ремонт зубних протезів за умови, якщо розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України;

- особи з інвалідністю – безоплатне зубопротезування на підставі індивідуальної програми реабілітації;

- громадяни похилого віку – в необхідних випадках забезпечуються зубопротезуванням (безоплатно або на пільгових умовах);

- особи, на яких поширюється чинність Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

Зазначена пільга не поширюється на членів сім'ї пільговика.

**Безоплатні послуги зубопротезування одному пільговику надаються один раз на 10 років на суму, що не перевищує 5 000,00 грн.**

3. Головним розпорядником бюджетних коштів є управління охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького.

4. Одержувачем бюджетних коштів є комунальне некомерційне підприємство «Територіальне стоматологічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького».

5. Відшкодування витрат на зубопротезування пільгових категорій громадян комунальному некомерційному підприємстві «Територіальне стоматологічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького» здійснюється за рахунок коштів бюджету Міської ради міста Кропивницького щомісячно у межах видатків, передбачених у бюджеті на відповідний рік.

6. Комунальне некомерційне підприємство «Територіальне стоматологічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького» надає платні послуги за тарифами, які погоджені рішенням Виконавчого комітету Міської ради міста Кропивницького.

7. Послуги з пільгового зубопротезування надаються згідно з черговістю відповідно до чинного законодавства.

8. Облік пільговиків, які мають право на безоплатне зубопротезування, здійснюється комунальним некомерційним підприємством «Територіальне стоматологічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького».

9. Для взяття на облік осіб, які мають право на безоплатне зубопротезування, подають до комунального некомерційного підприємства «Територіальне стоматологічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького» наступні документи:

9.1. заяву про взяття на облік на отримання безоплатного зубопротезування;

9.2. копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) та копію облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб – платників податків або серії та номера паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання в установленому порядку відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають примітку у паспорті);

9.3. копію посвідчення пільговика;

9.4. копію довідки з Єдиного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги;

9.5. довідку про середньомісячний сукупний дохід сім'ї за попередні шість місяців.

10. Підставами для відмови в призначенні безоплатного зубопротезування, зазначеним вище категоріям, є:

10.1. Відсутність повного комплексу документів, визначених в підпунктах 9.1. – 9.5. даного Порядку.

10.2. Виявлена недостовірність поданих документів.

10.3. Відсутність бюджетних призначень, передбачених в бюджеті Міської ради міста Кропивницького на ці цілі в поточному році або місяці.

10.4. Перевищення кількості пільговиків над сумою бюджетних призначень в бюджеті Міської ради міста Кропивницького на відповідний рік на безоплатне надання зубопротезування пільговим категоріям населення, які мають на це право відповідно до Законів України.

10.5. Заява пільговика про відмову у наданні послуг безоплатного зубопротезування.

10.6. Неявка пільговика за запрошенням для надання послуг безоплатного зубопротезування після надсилання поштової картки та повідомлення в телефонному режимі (при наявності телефону).

11. Для отримання послуг по безоплатному зубопротезуванню, пільговик звертається до чергового лікаря – стоматолога – ортопеда, який визначає об'єм послуг та складає наряд зі стоматологічної ортопедичної допомоги, який затверджує керівник підприємства.

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

13. Інформація про надання послуг безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення міста Кропивницького відображається і зберігається в медичній картці пацієнта в КНП «ТСО» МР міста Кропивницького».

14. Для отримання коштів за фактично понесені витрати на проведення безоплатного зубного протезування комунальне некомерційне підприємство «Територіальне стоматологічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького щомісячно до 20 числа звітного місяця надає управлінню охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького реєстр щодо відшкодування витрат з безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення міста Кропивницького згідно з додатком.

15. Управління охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького на підставі реєстру надає сформовану заявку на фінансування фінансовому управлінню охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького.

16. Управління охорони здоров'я після отримання фінансування з міського бюджету здійснює перерахування коштів комунальному некомерційному підприємству «Територіальне стоматологічне об'єднання»

Міської ради міста Кропивницького» для відшкодування витрат з безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення.

17. Комунальне некомерційне підприємство «Територіальне стоматологічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького» несе відповідальність за достовірність даних у реєстрах, якість надання послуг по зубопротезуванню та дотримання черговості пільговиків.

18. Складання та подання фінансової звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним витрачанням здійснюється в установленому законодавством порядку.

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

**Начальник управління**

**Оксана МАКАРУК**

Додаток до Порядку безоплатного  
зубопротезування пільгових категорій  
громадян міста Кропивницького

**Реєстр комунального некомерційного підприємства «Територіальне стоматологічне  
об'єднання» Міської ради міста Кропивницького» щодо відшкодування витрат з безкоштовного  
зубопротезування пільгових категорій населення міста Кропивницького  
за період з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_**

<b>№ з/п</b>	<b>Прізвище, ім'я та по батькові особи, якій безкоштовно надано послуги зубопротезування</b>	<b>Категорія, № посвідчення</b>	<b>Адреса проживання</b>	<b>Дата взяття на облік</b>	<b>Дата надання послуги</b>	<b>Назва послуги зі стоматологічної ортопедичної допомоги</b>	<b>Кількість наданих послуг</b>	<b>Ціна, грн</b>	<b>Сума відшко- дування, грн</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>

**Керівник**

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ім'я, прізвище)

**Головний бухгалтер**

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ім'я, прізвище)

**М.П.**

## ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення Виконавчого комітету  
Міської ради міста Кропивницького  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 року № \_\_\_\_\_

### **Порядок безкоштовного та пільгового забезпечення громадян міста Кропивницького лікарськими засобами за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування**

1. Даний Порядок визначає механізм використання коштів, передбачених у міському бюджеті на безкоштовне та пільгове забезпечення громадян міста Кропивницького лікарськими засобами за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17 серпня 1998 року № 1303 (із змінами).

2. Головним розпорядником бюджетних коштів є управління охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького.

3. Одержувачем бюджетних коштів є:

комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1 м. Кропивницького» Міської ради міста Кропивницького»;

комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2 м. Кропивницького» Міської ради міста Кропивницького»;

комунальне некомерційне підприємство «Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини» Міської ради міста Кропивницького»;

комунальне некомерційне підприємство «Центральна міська лікарня» Міської ради міста Кропивницького»;

комунальне некомерційне підприємство «Клінічна дитяча міська поліклініка» Міської ради міста Кропивницького»;

комунальне некомерційне підприємство «Поліклінічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького».

4. Відшкодування витрат на безкоштовного та пільгового забезпечення громадян міста Кропивницького лікарськими засобами комунальним некомерційним підприємствам здійснюється за рахунок коштів бюджету Міської ради міста Кропивницького щомісячно у межах видатків, передбачених у бюджеті на відповідний рік.

5. Безкоштовні та пільгові лікарські засоби, що зареєстровані в Україні в установленому порядку та включені до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, надаються громадян міста Кропивницького, які належать до окремих груп населення та за певними категоріями захворювань, у разі амбулаторного лікування, відповідно до медичних показів та протоколів надання медичної допомоги.

6. Громадяни міста Кропивницького мають право на отримання безкоштовного або пільгового рецепту у разі:

належності до окремих груп населення відповідно до Переліку груп населення, у разі амбулаторного лікування яких лікарські засоби відпускаються безоплатно або на пільгових умовах, який затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 17 серпня 1998 року № 1303 (Додаток 1 до постанови);

наявності діагнозу згідно Переліку категорій захворювань, у разі амбулаторного лікування яких лікарські засоби відпускаються безоплатно, який затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 17 серпня 1998 року № 1303 (Додаток 2 до постанови).

7. Облік пільговиків, які мають право на отримання безкоштовного або пільгового рецепту, здійснюються комунальними некомерційними підприємствами.

8. Рецепт хворому для отримання безкоштовних чи пільгових лікарських засобів лікарі комунальних некомерційних підприємств виписують на рецептурному бланку форми №1 відповідно до Додатку 1 Правил виписування рецептів на лікарські засоби і вироби медичного призначення, які затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360 (зі змінами). На рецепті проставляються підписи лікаря, керівника та печатка підприємства. Кожний лікарський засіб виписується на окремому бланку рецепту.

9. Відпуск лікарських засобів здійснюється у аптеках, з якими комунальні некомерційні підприємства уклали договори.

10. Строк дії рецепта становить один місяць з моменту його виписки. Рецепт зберігається у комунальних некомерційних підприємств протягом трьох років з моменту відпуску.

11. Комунальні некомерційні підприємства щомісяця до 23 числа звітного місяця надають управлінню охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького надають заявку на відшкодування втрат за відпущені лікарські засоби за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування з копіями реєстрів.

12. Управління охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького на підставі реєстрів надає сформовану заявку на фінансування фінансовому управлінню охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького.

13. Управління охорони здоров'я після отримання фінансування з міського бюджету здійснює перерахування коштів комунальним некомерційним підприємствам.

14. Складання та подання фінансової звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним витрачанням здійснюється в установленому законодавством порядку.

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

**Начальник управління**

**Оксана МАКАРУК**



## ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення Виконавчого комітету  
Міської ради міста Кропивницького  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 року № \_\_\_\_\_

### **Порядок безкоштовного забезпечення осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю міста Кропивницького технічними засобами (підгузками, кало- та сечоприймачами)**

1. Даний Порядок визначає механізм безкоштовного забезпечення технічними засобами осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю, які є громадянами міста Кропивницького, відповідно до їх індивідуальних програм реабілітації відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 03 грудня 2009 року № 1301.

2. Головним розпорядником бюджетних коштів є управління охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького.

3. Одержувачем бюджетних коштів є:

комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1 м. Кропивницького» Міської ради міста Кропивницького»;

комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2 м. Кропивницького» Міської ради міста Кропивницького»;

комунальне некомерційне підприємство «Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини» Міської ради міста Кропивницького»;

комунальне некомерційне підприємство «Центральна міська лікарня» Міської ради міста Кропивницького»;

комунальне некомерційне підприємство «Клінічна дитяча міська поліклініка» Міської ради міста Кропивницького»;

комунальне некомерційне підприємство «Поліклінічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького».

4. Безкоштовне забезпечення осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю міста Кропивницького технічними засобами (підгузками, кало- та сечоприймачами) комунальним некомерційним підприємствам здійснюється за рахунок коштів бюджету Міської ради міста Кропивницького щомісячно у межах видатків, передбачених у бюджеті на відповідний рік.

5. Потребу у забезпеченні технічними засобами визначають:

осіб з інвалідністю – медико-соціальні експертні комісії (далі – МСЕК) з оформленням індивідуальної програми реабілітації;

дітей з інвалідністю – лікувально-консультативні комісії (далі – ЛКК) з підготовкою відповідного висновку.

6. Для взяття на облік, особа з інвалідністю або її законний представник подає до комунальних некомерційних підприємств наступні документи:

заяву про взяття на облік для забезпечення технічними та іншими засобами на бланку, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я

України від 12 лютого 2013 року № 109 «Про затвердження форм первинної облікової документації та звітності з питань забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами та інструкцій щодо їх заповнення»;

копію паспорта або свідоцтва про народження (для осіб віком до 16 років);

копію висновку МСЕК або ЛКК;

копію індивідуальної програми реабілітації;

копію реєстраційного номера облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб-платників податків;

копію довідки про реєстрацію місця проживання для дітей з інвалідністю віком до 16 років та осіб, паспорти яких не містять відомостей про реєстрацію місця проживання.

7. Заява реєструється у Журналі реєстрації заяв осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю про взяття їх на облік для отримання технічних та інших засобів на бланку форми первинної облікової документації №164-3/0, яка затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 12 лютого 2013 року № 109.

8. Днем звернення за технічними та іншими засобами вважається дата подання заяви про взяття на облік разом з документами, зазначеними у пункті 6 цього Порядку, про що робиться запис у журналі реєстрації.

9. Особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, знімаються з обліку в разі: анулювання відповідних медичних показань для забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації;

зняття інвалідності та втрати права на пільги;

виїзду на постійне проживання за кордон;

смерті.

10. Особи з інвалідністю та діти з інвалідністю отримують технічні засоби на підставі Відомості для забезпечення інваліда, дитини-інваліда технічними та іншими засобами, складеною за формою первинної облікової документації №169-1/0, яка затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 12 лютого 2013 року № 109.

Відомість складається з урахуванням черговості осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю. Особа з інвалідністю або законний її представник після пред'явлення документа, що посвідчує особу, отримує технічний засіб та розписується у Відомості.

11. Днем отримання особою з інвалідністю або законним представником особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю технічного засобу вважається день видачі його у користування.

12. Закупівля товарів, робіт та послуг за рахунок бюджетних коштів здійснюється в установленому законом порядку. Попередня оплата таких товарів, робіт та послуг здійснюється з урахуванням положень бюджетного законодавства.

13. Комунальні некомерційні підприємства щомісяця до 05 числа наступного за звітний місяця надають управлінню охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького звіт про використання коштів на придбання технічних засобів згідно з додатком.

14. Складання та подання фінансової звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним витрачанням здійснюється в установленому законодавством порядку.

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

**Начальник управління**

**Оксана МАКАРУК**

Додаток до Порядку безкоштовного забезпечення осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю міста Кропивницького технічними засобами (підгузками, кало- та сечоприймачами)

### Звіт про використання коштів на придбання технічних засобів

(назва комунального некомерційного підприємства)  
за період з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Назва	Кількість осіб, які знаходяться на обліку	Потреба в отриманні технічних засобів на рік, од.	Залишок на початок року		Затверджено на рік, грн	Профінансовано, грн	Касові видатки		Фактичні видатки (видано)		Залишки станом на	
			кількість, од.	сума, грн			кількість, од.	сума, грн	кількість, од.	сума, грн	кількість, од.	сума, грн
Підгузки												
Калоприймачі												
Сечоприймачі												

Керівник

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ім'я, прізвище)

Головний бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ім'я, прізвище)

М.П.