



Р І Ш Е Н Н Я

ВИКОНАВЧОГО КОМІТЕТУ МІСЬКОЇ РАДИ МІСТА КРОПИВНИЦЬКОГО

від 28 липня 2020 року

№ 325

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.

**Заступник міського голови з питань
діяльності виконавчих органів ради**

Олександр МОСІН

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення Виконавчого комітету
Міської ради міста Кропивницького
28 липня 2020 року № 325

ПОРЯДОК безоплатного зубопротезування пільгових категорій громадян міста Кропивницького

1. Порядок безоплатного зубопротезування пільгових категорій громадян міста Кропивницького 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 з зубопротезування одному пільговику надаються один раз на 10 років на суму, що не перевищує 2 прожиткових мінімумів, встановлених для працездатних осіб.

Собівартість послуг з пільгового зубопротезування не повинна перевищувати затверджені тарифи на платні послуги з медичного обслуговування комунального некомерційного підприємства «Територіальне стоматологічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького», що діють на момент надання послуги.

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

6. Послуги з пільгового зубопротезування надаються відповідно до сформованої черги згідно з вимогами чинного законодавства.

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

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

заява про взяття на облік на отримання безоплатного зубопротезування;

копія паспорта (сторінки 1, 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) та копія 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);

копія посвідчення пільговика;

копія довідки з Єдиного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги;

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

9. Підставами для відмови в призначенні та/або наданні безоплатного зубопротезування зазначеним вище категоріям є:

відсутність повного комплексу документів, визначених в пункті 9 даного Порядку;

виявлена недостовірність поданих документів;

відсутність бюджетних призначень, передбачених в бюджеті міста Кропивницького на пільгове зубопротезування у поточному році або місяці;

перевищення потреби у коштах з урахуванням кількості пільговиків до видатків, передбачених у бюджеті міста Кропивницького на відповідний рік на безоплатне надання зубопротезування пільговим категоріям населення, які мають на це право відповідно до законів України;

заява пільговика про відмову у наданні послуг безоплатного зубопротезування;

неявка пільговика за запрошенням для надання послуг безоплатного зубопротезування.

10. Для отримання послуг із безоплатного зубопротезування, пільговик звертається до чергового лікаря – стоматолога – ортопеда, який визначає об'єм послуг та складає наряд зі стоматологічної ортопедичної допомоги, який затверджує керівник підприємства.

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

12. Інформація про надання послуг з безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення міста Кропивницького відображається і зберігається в медичній картці пацієнта у комунальному некомерційному підприємстві «Територіальне стоматологічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького».

13. Комунальне некомерційне підприємство щомісяця до 05 числа наступного за звітним місяцем надає управлінню охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького звіт про надання послуг безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення міста Кропивницького згідно з додатком.

14. Комунальне некомерційне підприємство «Територіальне стоматологічне об'єднання» Міської ради міста Кропивницького» несе відповідальність за достовірність даних у звітах, якість надання послуг з зубопротезування та дотримання черговості пільговиків.

15. Фінансування здійснюється на підставі заявки, наданої комунальним некомерційним підприємством, з урахуванням вимог бюджетного законодавства у межах затверджених видатків.

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

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

**Заступник начальника управління
охорони здоров'я**

Лариса КУДРИК

Додаток до Порядку безоплатного
зубопротезування пільгових категорій
громадян міста Кропивницького

**Звіт про надання комунальним некомерційним підприємством «Територіальне стоматологічне
об'єднання» Міської ради міста Кропивницького» послуг з безоплатного зубопротезування
пільгових категорій населення міста Кропивницького
за період з _____ по _____**

№ з/п	Прізвище, ім'я та по батькові особи, якій безкоштовно надано послуги зубопротезування	Ідентифікаційний код	Категорія, № посвідчення	Адреса проживання	Дата взяття на облік	Дата надання послуги	Назва послуги зі стоматологічної ортопедичної допомоги	Кількість наданих послуг	Вартість наданих послуг, грн
1	2	3	4	5	6	7	8	9	9

Керівник

(підпис)

(ім'я, прізвище)

Головний бухгалтер

(підпис)

(ім'я, прізвище)

М.П.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення Виконавчого комітету
Міської ради міста Кропивницького
28 липня 2020 року № 325

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

1. Порядок безкоштовного та пільгового забезпечення громадян міста Кропивницького лікарськими засобами за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування 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. Одержувачами 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 безкоштовне та пільгове забезпечення громадян міста Кропивницького лікарськими засобами комунальним некомерційним підприємствам здійснюється за рахунок коштів бюджету міста Кропивницького 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 громадянам 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 з Переліком 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. Виписування, зберігання та облік рецептів, відпуск лікарських засобів здійснюється відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360 «Про затвердження Правил виписування рецептів на лікарські засоби і вироби медичного призначення, Порядку відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів, Інструкції про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних бланків» (із змінами).

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

10. Фінансування здійснюється на підставі заявок, наданих комунальними некомерційними підприємствами, з урахуванням вимог бюджетного законодавства у межах затверджених видатків. Заявка на фінансування формується на підставі реєстрів рецептів за відпущені лікарські засоби.

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

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

**Заступник начальника управління
охорони здоров'я**

Лариса КУДРИК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення Виконавчого комітету
Міської ради міста Кропивницького
28 липня 2020 року № 325

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

1. Порядок безкоштовного забезпечення осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю міста Кропивницького технічними засобами (підгузками, кало- та сечоприймачами) визначає механізм безкоштовного забезпечення технічними засобами осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю, які є громадянами міста Кропивницького, згідно з їхніми індивідуальними програмами реабілітації відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 03 грудня 2009 року № 1301 (із змінами).

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

3. Одержувачами 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) комунальними некомерційними підприємствами здійснюється за рахунок коштів бюджету міста Кропивницького 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 за формою, затвердженою 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, складеної 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. Фінансування здійснюється на підставі заявок, наданих комунальними некомерційними підприємствами, з урахуванням вимог бюджетного законодавства у межах затверджених видатків.

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

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

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

**Заступник начальника управління
охорони здоров'я**

Лариса КУДРИК

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	
			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.