

УКРАЇНА

**ГОРОДОЦЬКА МІСЬКА РАДА**

ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

57 сесія восьмого скликання

**РІШЕННЯ №24/57-8064**

19 грудня 2024 року м. Городок

**Про затвердження Програми зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього пільгових категорій жителів Городоцької територіальної громади на 2025 рік**

Відповідно до пункту 22 ст. 26, 30 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Про регулювання містобудівної діяльності» та Бюджетного кодексу України, враховуючи пропозиції депутатських комісій, Городоцька міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1.Затвердити Програму зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього пільгових категорій жителів Городоцької територіальної громади на 2025 рік(далі – Програма), що додається.

2.Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію з питань бюджету, соціально-економічного розвитку, комунального майна і приватизації (І. Мєскало)

### Міський голова Володимир РЕМЕНЯК

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Рішення сесії Городоцької міської ради Львівської області

19.12.2024р. № 24/57-8064

**ПРОГРАМА**

**зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього пільгових категорій жителів Городоцької територіальної громади**

**на 2025 рік**

2024 рік

м. Городок

**ПАСПОРТ**

**Програми зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього пільгових категорій жителів Городоцької територіальної громади**

**на 2025 рік**

(назва програми)

1. Ініціатори розроблення Програми: Городоцька міська рада Львівської області

2.Дата, номер документа про затвердження Програми: 19.12.2024

3. Розробник Програми: КНП «Городоцька центральна лікарня» Городоцької міської ради.

4. Відповідальний виконавець: Городоцька міська рада Львівської області.

5. Учасники Програми: Городоцька міська рада Львівської області, КНП «Городоцька центральна лікарня» Городоцької міської ради.

6. Термін реалізації Програми: 2025 рік

7. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми визначається рішенням Городоцької міської ради про місцевий бюджет на відповідний бюджетний період.

Фінансовий ресурс на 2025 рік – 1500000 грн.

**Секретар ради Микола ЛУПІЙ**

**1. Загальна частина**

Міська програма зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього пільгових категорій жителів Городоцької територіальної громади на 2025 роки (надалі – Програма) розроблена на основі Конституції України, Законів України "Про місцеве самоврядування в Україні", "Основи законодавства України про охорону здоров’я", "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", "Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні", "Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні".

**2. Мета Програми**

2.1. Метою Програми є забезпечення пільгових категорій жителів Городоцької територіальної громади (надалі – Городоцька ОТГ) зубним протезуванням для покращення жувальної і мовної функції щелепної системи, покращення загального стану здоров’я і життя.

**3. Завдання Програми**

3. Надання ортопедичної стоматологічної допомоги з поновленням жувальної спроможності із застосуванням зубних протезів та лікувально-хірургічної підготовки до неї пільговим категоріям жителів Городоцької ОТГ.

**4. Порядок надання ортопедичної стоматологічної допомоги**

4.1. Право на зубопротезування та лікувально-хірургічну підготовку до нього відповідно до цієї Програми мають особи, місце проживання яких зареєстроване на території Городоцької ОТГ.

4.2. Облік пільгових категорій громадян Городоцької ОТГ здійснюється відповідно до Положення про порядок створення та функціонування загальної реєстрації на зубопротезування та лікувально-хірургічну підготовку до нього пільгових категорій жителів Городоцької ОТГ .

4.3. Послуги з пільгового зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього надаються згідно з черговістю.

4.4. Категорії пільговиків, які мають право на пільгове зубопротезування та лікувально-хірургічну підготовку до нього та обсяг відшкодування цих послуг за кошти бюджету Городоцької ОТГ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Категорії | Підстава | Черговість за умови реєстрації в електронній черзі | Обсяг відшкодування |
| 1. | Ветеранам війни (учасникам бойових дій, інвалідам війни, учасникам війни) | [Закон України](http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/3551-12) "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" (ст. 12) | позачергово | у повному обсязі |
| 2. | Члени сімей загиблих (померлих), зниклих безвісти, полонених | Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" (ст. 12) | позачергово | у повному обсязі |
| 3. | Особи з інвалідністю загального захворювання І та ІІ групи | Закон України "Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні"  (ст. ст. 37, 38) | позачергово | у повному обсязі |
| 4. | Пенсіонери за віком, ветерани праці | [[Закон України](http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/3551-12)](http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/3721-12) "Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні"  (ст. ст. 7, 34) | в порядку черги | максимальна сума не повинна перевищувати вартості знімних протезів на верхню та нижню щелепи, якими поновлюється 100% жувальної ефективності (5036,00), сума, що перевищує вказану вартість, сплачується пацієнтом самостійно |

4.5. Обсяг безкоштовного зубного протезування пільговим категоріям громадян включає:

4.5.1. Виготовлення незнімних конструкцій протезів із сталі та пластмаси методом штамповки та пайки.

4.5.2. Виготовлення знімних протезів із пластмаси (за винятком протезування із дорогоцінних металів, кераміки, металокераміки, нітрит-титанового покриття, суцільно-литого протезування, у тому числі бюгельного протезування).

4.5.3. Виготовлення знімного і незнімного протезування членам сімей загиблих (померлих) із металокераміки, нітрит-титанового покриття, суцільно-литого протезування, нейлонових знімних протезів.

4.5.4. Вартість знімних протезів на верхню та нижню щелепи, якими поновлюється 100% жувальної ефективності становить **5036,00** гривень.

4.6. Для визначення права пільгового зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього та для зарахування на облік пільгові категорії громадян подають такі документи:

4.6.1. Заява про взяття на облік на пільгове зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього.

4.6.2. Згода на обробку персональних даних.

4.6.3. Копія посвідчення пільговика.

4.6.4. Копія паспорта (сторінки 1, 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія ID паспорта громадянина України та копія витягу з Єдиного державного демографічного реєстру, що підтверджує проживання на території Городоцької ОТГ.

4.6.5. Копія плану лікування та протезування.

4.7. Підстави для відмови у зарахуванні на облік та/або в отриманні послуг із пільгового зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього відповідно до заходів цієї Програми:

4.7.1. Відсутність медичних показань до зубопротезування.

4.7.2. Відсутність повного комплекту документів, визначених у п. 4.8 цієї Програми, та/або виявлена недостовірність поданих документів.

4.7.3. Попереднє зарахування на облік.

4.7.4. Відсутність бюджетних призначень, передбачених у бюджеті Городоцької ОТГ у поточному році.

4.7.5. Перевищення потреби у коштах із врахуванням кількості пільговиків до видатків, передбачених у бюджеті Городоцької ОТГ на відповідний рік на виконання заходів цієї Програми.

4.7.6. Зміна місця реєстрації проживання, внаслідок чого пільговик перестав бути жителем Городоцької ОТГ.

4.7.7 Для отримання послуг з пільгового зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього, пільговик звертається до лікаря – стоматолога-ортопеда, який визначає об'єм послуг та складає план лікування і протезування, який погоджують пільговик або його опікун та керівник структурного підрозділу закладу охорони здоров’я – надавача послуги. Первинний огляд пільговиків для визначення об'єму послуг та складання плану лікування та протезування коштами Програми не відшкодовується.

4.7.8 Факт проведення протезування з поновленням жувальної спроможності із застосуванням зубних протезів та лікувально-хірургічної підготовки до нього відповідно до складеного плану лікування та протезування засвідчується пільговиком особистим підписом у цьому плані лікування.

**5. Фінансування Програми**

5. Фінансове забезпечення Програми здійснюється за кошти, передбачені у бюджеті Городоцької ОТГ на відповідний рік.

**6. Виконавці Програми**

6.1. Відповідальним виконавцями Програми є: Комунальне некомерційне підприємство "Городоцька центральна лікарня" Городоцької міської ради Львівської області (надалі – КНП "Городоцька ЦЛ" Городоцької міської ради.

**7. Порядок відшкодування послуг**

7.1. Відшкодування витрат за надані послуги з зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього пільгових категорій громадян жителів Городоцької ОТГ КНП "Городоцька ЦЛ» Городоцької міської ради здійснюється щомісячно у межах видатків, передбачених у бюджеті Городоцької ОТГ на відповідний рік.

7.2. КНП КНП "Городоцька ЦЛ» Городоцької міської ради надають платні послуги за тарифами, які затверджені у встановленому порядку.

7.3. Для отримання коштів за фактично понесені витрати на проведення зубопротезування та лікувально-хірургічну підготовку до нього пільгових категорій громадян ОТГ КНП "Городоцька ЦЛ» Городоцької міської ради щомісячно надає фінансовому управлінню Городоцької міської ради акт про надані послуги, у якому зазначається прізвище, ім’я та по батькові пацієнта, категорія та номер посвідчення, адреса проживання, дата надання послуги, назва послуги із стоматологічної допомоги, кількість наданих послуг, ціна за послугу (грн.) та сума відшкодування (грн.).

7.4. Складання та подання фінансової звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним використанням здійснюється у встановленому законодавством України порядку.

**8. Очікувані результати**

8.1. Виконання Програми дасть можливість:

8.1.1. Створити умови для реалізації права на доступність до ортопедичної стоматологічної допомоги визначеним у Програмі категоріям громадян Городоцької ОТГ.

8.1.2. Дотримуватись вимог законодавства України щодо забезпечення гарантованого обсягу стоматологічної допомоги категорій громадян, визначених у пункті 4.4 цієї Програми.

8.1.3. Покращити жувальну і мовну функції щелепної системи, визначеним у Програмі категоріям жителів Городоцької ОТГ, покращити загальний стан їхнього здоров’я і життя.

8.1.4. Зменшити соціальну напругу, пов’язану з неспроможністю самостійного забезпечення зубопротезуванням.

**9. Контроль за виконанням Програми**

9.1. Координацію та контроль за виконанням Програми здійснює фінансове управління Городоцької міської.

9.2. Інформація про виконання цієї Програми розміщується на офіційному сайті Городоцької міської ради та подається у публічний річний звіт про роботу структурних підрозділів міської ради перед громадськістю з дотриманням вимог законодавства України.

С**екретар ради Микола ЛУПІЙ**

Додаток

до Програми зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього пільгових категорій жителів Городоцької територіальної громади на 2025 рік

Заходи з реалізації програми зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього пільгових категорій жителів Городоцької територіальної громади

на 2025 рік

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Найменування заходів** | **Джерела фінансування** | **Обсяг фінансування, грн** | **Відповідальний виконавець** |
| 1. | Ветерани війни (учасникам бойових дій, інвалідам війни, учасникам війни) | бюджет територіальної громади | 500000 | КНП «Городоцька центральна лікарня» Городоцької міської ради |
| 2. | Члени сімей загиблих (померлих), зниклих безвісти, полонених | бюджет територіальної громади | 500000 | КНП «Городоцька центральна лікарня» Городоцької міської ради |
| 3. | Особи з інвалідністю загального захворювання І та ІІ групи | бюджет територіальної громади | 200000 | КНП «Городоцька центральна лікарня» Городоцької міської ради |
| 4. | Пенсіонери за віком, ветерани праці | бюджет територіальної громади | 300000 | КНП «Городоцька центральна лікарня» Городоцької міської ради |
|  | **ВСЬОГО :** | | **1500000** |  |

**Секретар ради Микола ЛУПІЙ**