

**ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА РАДА**

**РІШЕННЯ**

**позачергової двадцять п’ятої сесії**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

28.03.2023

29

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.Хмельницький

Про затвердження Порядку відшкодування витрат на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади

*Внесені зміни:*

[*рішенням 29-ї сесії міської ради від 02.06.2023 №40*](https://www.khm.gov.ua/uk/content/pro-vnesennya-zmin-do-poryadku-vidshkoduvannya-vytrat-na-likuvannya-pered-0)

[*рішенням 50-ї сесії міської ради від 05.03.2025 №17*](https://www.khm.gov.ua/uk/content/pro-vnesennya-zmin-do-poryadku-vidshkoduvannya-vytrat-na-likuvannya-pered-3)

Розглянувши пропозицію виконавчого комітету, з метою визначення і врегулювання механізму надання послуг та використання коштів бюджету Хмельницької міської територіальної громади на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільгових категорій громадян - мешканців громади, керуючись рішенням Хмельницької міської ради від 23.12.2020 №50 «Про затвердження Програми розвитку, підтримки комунальних закладів охорони здоров’я та надання медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення Хмельницької міської територіальної громади на 2021-2023 роки» та Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Порядок відшкодування витрат на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади згідно додатку.

2. Відповідальність за виконання рішення покласти на управління охорони здоров’я Хмельницької міської ради.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію з питань охорони здоров'я, соціальної політики, гуманітарних питань та розвитку громадянського суспільства, свободи слова та інформації.

Міський голова О.СИМЧИШИН

*Додаток*

*до рішення сесії міської ради*

*від 28.03.2023 року №29*

**Порядок**

**відшкодування витрат на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади**

**1. Загальні положення**

Порядок відшкодування витрат на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади (далі Порядок) розроблено відповідно до Конституції України, Законів України: «Про місцеве самоврядування в Україні», «Основи законодавства України про охорону здоров’я», «Про державні соціальні стандарти та державні соціальні гарантії», «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» та рішення Хмельницької міської ради від 23.12.2020 №50 «Про затвердження Програми розвитку, підтримки комунальних закладів охорони здоров’я та надання медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення Хмельницької міської територіальної громади на 2021-2023 роки».

Фінансування видатків на зубопротезування пільгових категорій громадян здійснюється за рахунок коштів бюджету Хмельницької міської територіальної громади у межах видатків, передбачених у бюджеті на відповідний рік.

Головним розпорядником бюджетних коштів є управління охорони здоров’я Хмельницької міської ради.

Одержувачем бюджетних коштів є комунальне підприємство «Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр» Хмельницької міської ради (далі КП «ХМЛДЦ»).

Місце надання послуг поліклініка №6 (стоматологічна) КП «ХМЛДЦ» м.Хмельницький, вул. Прибузька, 18.

**2. Мета Порядку**

2.1. Метою Порядку є визначення і регулювання механізму надання послуг та використання коштів бюджету Хмельницької міської територіальної громади на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування мешканців громади, у тому числі пільгових категорій громадян.

**3. Механізм реалізації порядку**

3.1. Пільгові категорії громадян, які є мешканцями Хмельницької міської територіальної громади, не частіше як один раз на 3 роки, можуть скористатися правом на пільгове лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування (за винятком протезування із дорогоцінних металів та прирівняних до них матеріалів кераміки, металокераміки, цільнолитих, металопластмаси, нітрит-титанового покриття, бюгельного протезування, імплантантів).

3.2. Категорії пільговиків, які мають право на пільгове лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування:

3.2.1. особи з інвалідністю внаслідок війни та прирівняні до них особи, при пред’явлені наступних документів:

- заява-анкета на сайті реєстру про взяття на облік на пільгове лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування;

- копія посвідчення пільговика;

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

- копія довідки про включення до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги.

3.2.2. учасники бойових дій та особи, прирівняні до них, при пред’явлені наступних документів:

- заява-анкета на сайті реєстру про взяття на облік на пільгове лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування;

- копія посвідчення пільговика;

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

- копія довідки про включення до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги.

3.2.3. члени сім’ї загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України, при пред’явлені наступних документів:

- заява-анкета на сайті реєстру про взяття на облік на пільгове лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування;

- копія посвідчення пільговика;

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

- копія довідки про включення до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги.

3.2.4. пенсіонери за віком, ветерани праці, ветерани військової служби та прирівняні до них особи, при пред’явлені наступних документів:

- заява-анкета на сайті реєстру про взяття на облік на пільгове лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування;

- копія посвідчення пільговика;

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

- копія довідки про включення до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги.

3.2.5. Особи з інвалідністю загального захворювання, при пред’явлені наступних документів:

- заява-анкета на сайті реєстру про взяття на облік на пільгове лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування;

- копія посвідчення пільговика;

- копія паспорта (ст. 1,2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання).

3.3. Категорії пільговиків, які мають право на пільгове лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування і перебувають на обліку як внутрішньо переміщені особи, крім документів зазначених підпунктами 3.2.1.-3.2.5. надають копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, що засвідчуватиме місце проживання внутрішньо переміщеної особи в межах Хмельницької міської територіальної громади.

3.4. Учасникам АТО/ООС, учасникам Революції Гідності, особам, які брали участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, а також членам сімей загиблих (померлих), полонених і зниклих безвісти зубопротезування може здійснюватися сучасними матеріалами (металокераміка, еластичні зубні протези).

3.5. Виготовлення зубних протезів із золота та інших дорогоцінних матеріалів, кераміки, метало-пластмасових протезів, з нітрит-титановим покриттям, знімних еластичних протезів та імплантів, бюгельного протезування може здійснюватися за бажанням пацієнта за рахунок власних коштів пільговика, про що зазначається в плані лікування.

3.6. Послуги з пільгового лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування надаються згідно з черговістю згідно з вимогами чинного законодавства.

3.7. Облік пільгових категорій громадян, які мають право на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування здійснюється КП «ХМЛДЦ» згідно Положення про порядок загальної міської електронної реєстрації на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади, що є додатком до даного Порядку.

3.8. Підставами для зняття з обліку пільгових категорій громадян, які мають право на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування, зазначеним вище категоріям є:

- надання послуг в повному обсязі;

- закінчився строк дії документів, які дають право для певної категорії постановку на облік;

- заява пільговика про відмову у наданні послуг;

- дворазова відмова пільговика від запрошення на лікування;

- неявка пільговика за запрошенням без попередження (впродовж місяця з дня повідомлення) / заяви про відстрочення терміну надання послуг;

- некоректні контактні дані пільговика, за якими неможливо передати запрошення пільговику;

- зміна місця реєстрації проживання, внаслідок чого громадянин перестав бути мешканцем Хмельницької міської територіальної громади;

- виявлено, що вже зарахований до обліку;

- смерть пільговика.

3.9. Підставами для відмови зарахування на облік та в призначенні та/або на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування зазначеним вище категоріям є:

- відсутність повного комплекту документів, визначених в цьому Порядку;

- виявлена недостовірність поданих документів.

3.10. Для отримання послуг з лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільговик звертається до лікаря - стоматолога - ортопеда, який визначає об'єм послуг та складає план лікування та протезування, який погоджується особою на яку покладено адміністративно-управлінські функції ортопедичного відділення.

3.11. Інформація про надання послуг лікування та зубопротезування пільгових категорій населення відображається і зберігається в електронній медичній карті хворого в Медичній інформаційній системі.

За наявності в пацієнта особистої паперової стоматологічної медичної карточки лікар за бажанням пацієнта додатково вносить дані в зазначену картку.

**4. Порядок відшкодування послуг**

4.1. Відшкодування витрат за надані послуги з лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування КП «ХМЛДЦ» здійснюється за рахунок коштів бюджету Хмельницької міської територіальної громади щомісячно у межах видатків, передбачених у бюджеті громади на відповідний рік.

4.2. КП «ХМЛДЦ» надає платні послуги за тарифами, які затверджено в порядку визначеному Статутом КП «ХМЛДЦ».

4.3. Для отримання коштів за фактично понесені витрати на проведення лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування КП «ХМЛДЦ» щомісячно до 20 числа звітного місяця надає управлінню охорони здоров’я Хмельницької міської ради акт про надані послуги, в 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).

4.4. Управління охорони здоров’я Хмельницької міської ради після отримання фінансування з бюджету здійснює перерахування коштів КП «ХМЛДЦ» для відшкодування витрат з лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільгових категорій населення.

4.5. КП «ХМЛДЦ» несе відповідальність за достовірність даних в актах про надані послуги, якість надання послуг з лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування, а також дотримання черговості пільговиків.

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

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

Секретар міської ради В.ДІДЕНКО

Начальник управління охорони здоров’я Б.ТКАЧ

*(Пункт 3 додатку до рішення доповнено підпунктом 3.3., у зв’зку з чим*

*підпункти 3.3.-3.10. вважати підпунктами 3.4.-3.11. відповідно до*

[*рішення 50-ї сесії міської ради від 05.03.2025 №17*](https://www.khm.gov.ua/uk/content/pro-vnesennya-zmin-do-poryadku-vidshkoduvannya-vytrat-na-likuvannya-pered-3)*)*

Додаток до Порядку

**ПОЛОЖЕННЯ**

**про порядок загальної міської електронної реєстрації на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади**

**1. Загальні положення**

1.1. Загальна міська електронна реєстрація на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади здійснюється з метою:

- забезпечення права пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади на доступність отримання послуги лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування на пільгових умовах;

- спрощення порядку реєстрації і надання послуги лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування;

- забезпечення доступу до інформації про лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування;

- запровадження єдиного підходу щодо реєстрації і надання послуги лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування.

1.2. У цьому Положенні наведені нижче терміни вживаються у такому значенні:

- загальний міський електронний реєстр пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади, які зареєструвалися на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування (далі - Реєстр) - єдина електронна автоматизована база даних з накопичення та обробки персональних даних пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади, які зареєструвались для отримання послуги лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування, що забезпечує зберігання, видачу та захист даних від несанкціонованого доступу;

- технічний адміністратор Реєстру - Хмельницьке міське комунальне підприємство «Хмельницькінфоцентр», що забезпечує технічний супровід функціонування та роботи Реєстру;

- держатель Реєстру/адміністратор Реєстру - комунальне підприємство «Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр» Хмельницької міської ради, який здійснює внесення інформації до Реєстру, виконує інші функції, передбачені цим Положенням за зверненням заявника;

- заявник - пільгові категорії громадян мешканці Хмельницької міської територіальної громади, які виявили бажання внести свої дані до Реєстру;

- статус заяви - стадія розгляду на якій перебуває звернення. Статус може встановлюватись автоматично, адміністратором Реєстру.

1.3. Публічна інформація щодо реєстрації у Реєстрі доступна для ознайомлення через мережу Інтернет на сайті Реєстру.

1.4. Перед реєстрацією у Реєстрі мешканці Хмельницької міської територіальної громади зобов’язані ознайомитися з «Порядком відшкодування витрат на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади» та «Положенням про порядок загальної міської електронної реєстрації на лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування пільгових категорій громадян мешканців Хмельницької міської територіальної громади».

**2. Порядок внесення відомостей про мешканців до Реєстру**

2.1. Запис до Реєстру здійснюється у хронологічному порядку надходження заяв-анкет та є обов’язковою умовою внесення мешканця до Реєстру.

2.2. Внесенню до Реєстру підлягає така інформація про мешканців:

- серія та номер паспорта;

- прізвище, ім’я, по батькові;

- дата народження (у порядку рік-місяць-число);

- адреса реєстрації місця проживання;

- інформація про пільгову категорію;

- контактні дані - мобільний телефон (та електронна адреса за наявності);

- копії документів відповідно до пільгової категорії, необхідні для отримання послуги.

2.3. Внесення до Реєстру інформації про мешканців здійснюється на сайті електронного реєстру заявником особисто, чи реєстратором контакт-центру за усним зверненням заявника в місці надання послуги.

При внесенні інформації до Реєстру заявник ознайомлюється з умовами Положення та надає згоду на обробку персональних даних та конфіденційної інформації, через проставлення відповідних відміток, що є обов'язковими для заповнення.

На сайті заява-анкета заповнюється заявником в електронному вигляді в персональному кабінеті заявника. Після реєстрації інформація, що подана заявником в заяві-анкеті, опрацьовується адміністратором Реєстру протягом 5 робочих днів та встановлюється статус заяви «Зареєстровано», датою реєстрації її в системі.

Якщо мешканці не в змозі самостійно заповнити заяву-анкету, вони можуть звернутися до реєстратора контакт-центру в місці надання послуги.

Реєстратор контакт-центру заповнює заяву-анкету на сайті відповідно до звернення заявника в його присутності та проводить сканування необхідних документів. При завершенні електронної реєстрації реєстратор роздруковує зареєстровану заяву-анкету, яка після звірки поданих даних підписується заявником.

Після успішної реєстрації для кожної заяви-анкети встановлюється автоматично статус «Зареєстровано» та присвоюється порядковий номер заяви-анкети.

2.4. При необхідності внесення змін у реєстраційні дані (зміна адреси, номеру телефону тощо) заявник зобов’язаний повідомити про них, звернувшись до реєстратора контакт-центру в місці надання послуги, або внести їх самостійно у персональному кабінеті заявника на сайті електронної реєстрації. Зміни та доповнення до заяви-анкети можуть бути внесені протягом усього періоду перебування мешканця в Реєстрі.

2.5. Заявник несе персональну відповідальність за інформацію, надану в електронній анкеті.

**3. Порядок надання послуги**

3.1. Заявник може самостійно стежити за статусом своєї заяви-анкети в Реєстрі через мережу Інтернет або за допомогою адміністратора Реєстру.

3.2. Запрошення на консультацію лікаря здійснюються щомісячно по Реєстру в хронологічному порядку надходження заяв-анкет, у яких встановлено статус «Зареєстровано». Запрошення здійснює відповідальний працівник адміністратора Реєстру по телефону, вказаному заявником у своїй заяві-анкеті.

3.3. В разі успішного погодження дати і часу візиту до лікаря відповідальний працівник адміністратора Реєстру записує пільговика на прийом до лікаря через медичну інформаційну систему і змінює статус заявки-анкети в Реєстрі на «Запрошено на консультацію».

Заявник має прийти до лікаря у погоджений день і час візиту. Із собою заявнику необхідно взяти оригінали та копії документів, які надають йому право на пільгове лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування.

3.4. Після здійснення консультації лікаря та надання послуги лікування перед зубопротезуванням та зубопротезування лікар інформує відповідального працівника адміністратора Реєстру про успішне надання послуги пільговику, який зареєстрований у Реєстрі, і відповідальний працівник адміністратора Реєстру змінює статус заявки-анкети в Реєстрі на «Послугу надано».

3.5. В разі надання заявником неповного пакету документів, консультація лікаря відміняється. Лікар призначає нову дату і час консультації, та інформує відповідального працівника адміністратора Реєстру.

В разі повторного надання заявником неповного пакету документів, консультація лікаря повторно відміняється. Лікар інформує відповідального працівника адміністратора Реєстру про порушення Порядку, і відповідальний працівник адміністратора Реєстру змінює статус заявки-анкети в Реєстрі на «Реєстрацію анульовано».

3.6. В разі надання заявником документів, у яких сплинув термін, який дає право для певної категорії, постановки на облік, консультація лікаря відміняється. Лікар інформує відповідального працівника адміністратора Реєстру про порушення Порядку, і відповідальний працівник адміністратора Реєстру змінює статус заявки-анкети в Реєстрі на «Реєстрацію анульовано».

3.7. В разі трьох невдалих спроб зв'язку із заявником за його контактним номером телефону із заявки-анкети протягом одного місяця відповідальний працівник адміністратора Реєстру фіксує дати невдалих спроб зв'язку, причини невдалого зв'язку (недійсний номер, номер не обслуговується, номер поза зоною досяжності, чужий номер тощо), і змінює статус заявки-анкети в Реєстрі на «Некоректні дані».

У разі встановлення статусу "Некоректні дані" заявник зобов’язується протягом 10 календарних днів після зміни статусу заяви-анкети подати коректний номер телефону реєстратору контакт-центру в місці надання послуги, або внести їх самостійно у персональному кабінеті заявника на сайті електронної реєстрації.

Якщо у вказаний період заявник не надає коректні контактні дані (номер телефону), статус заявника змінюється на «Реєстрацію анульовано», і його заява-анкета видаляється із Реєстру.

3.8. В разі двох відмов заявника від запрошення, здійснених з інтервалом в 2 місяці, відповідальний працівник адміністратора Реєстру фіксує дати відмов, причини відмов, і змінює статус заявки-анкети в Реєстрі на «Реєстрацію анульовано».

3.9. В разі неявки заявника за запрошенням без попередження (впродовж місяця з дня повідомлення) відповідальний працівник адміністратора Реєстру фіксує дату запланованого візиту пільговика до лікаря, термін очікування появи пільговика, і змінює статус заявки-анкети в Реєстрі на «Реєстрацію анульовано».

3.10. В разі отримання від заявника письмової заяви про відстрочення терміну надання послуг дата наступного запрошення переноситься на пізніший термін. Відповідальний працівник адміністратора Реєстру фіксує дату заявки пільговика, період відстрочення.

Заява про відстрочення повинна бути написана на ім'я керівника комунального підприємства «Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр» Хмельницької міської ради і подана реєстратору / діловоду за місцем надання послуги (вул. Прибузька, 18), або в особистому кабінеті заявника на сайті Реєстру (фото або сканований варіант написаної заяви).

3.11. В разі отримання заяви пільговика про відмову у наданні послуг відповідальний працівник адміністратора Реєстру фіксує дату заяви-відмови і змінює статус заявки-анкети в Реєстрі на «Реєстрацію анульовано».

Заява про відмову повинна бути написана на ім'я керівника комунального підприємства «Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр» Хмельницької міської ради і подана реєстратору / діловоду за місцем надання послуги (вул. Прибузька, 18), або в особистому кабінеті заявника на сайті Реєстру (фото або сканований варіант написаної заяви).

**4. Забезпечення доступу до Реєстру**

4.1. Доступ до всіх персональних даних заявника відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» мають відповідальні працівники держателя Реєстру, відповідальні працівники технічного адміністратора Реєстру, керівник та відповідальні працівники адміністратора Реєстру.

4.2. Публічний доступ до Реєстру розміщений на офіційному сайті Реєстру та містить виключно таку інформацію: реєстраційний номер, дату та час реєстрації, ім’я, по батькові, частково зашифровані серію та номер паспорта.

Начальник управління охорони здоров’я Б.ТКАЧ

*(Пункт 3.3 додатку до рішення викладений у новій редакції відповідно до*

[*рішення 29-ї сесії міської ради від 02.06.2023 №40*](https://www.khm.gov.ua/uk/content/pro-vnesennya-zmin-do-poryadku-vidshkoduvannya-vytrat-na-likuvannya-pered-0)*)*

*(Пункт 3 додатку до рішення доповнено підпунктом 3.3., у зв’зку з чим*

*підпункти 3.3.-3.10. вважати підпунктами 3.4.-3.11., доповнено підпункт 3.2.4.*

*та виключено слова з підпункту 3.2.5. пункту 3 відповідно до*

[*рішення 50-ї сесії міської ради від 05.03.2025 №17*](https://www.khm.gov.ua/uk/content/pro-vnesennya-zmin-do-poryadku-vidshkoduvannya-vytrat-na-likuvannya-pered-3)*)*