



ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА
АДМИНИСТРАЦИЯ СТАРОБЕШЕВСКОГО РАЙОНА
РАСПОРЯЖЕНИЕ
ГЛАВЫ АДМИНИСТРАЦИИ

18 января 2017 г.

пгт Старобешево

№ 98

Об утверждении Порядка предоставления услуг по бесплатному зубопротезированию лиц льготной категории в Старобешевском районе



С целью оказания дополнительных мер социальной поддержки, обеспечения социальной справедливости и конституционных прав граждан на здравоохранение, улучшения доступности медицинского обслуживания и оказания стоматологической помощи по льготному зубопротезированию, в соответствии с законами Донецкой Народной Республики «О социальной защите ветеранов войны», «О социальной защите инвалидов», «О статусе военнослужащих», «О полиции», «О донорстве крови и её компонентов», постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02 июня 2014 года № 9-1 «О применении Законов на территории ДНР в переходный период», законами Украины «Об основах социальной защиты ветеранов труда и других граждан преклонного возраста в Украине», «О жертвах нацистских преследований», «О статусе и социальной защите граждан, которые пострадали вследствие Чернобыльской катастрофы», руководствуясь пунктами 3.6, 4.1 Положения об администрации Старобешевского района, утвержденного распоряжением главы администрации Старобешевского района от 29 января 2015 года № 2/1,

РАСПОРЯЖАЮСЬ:

1. Утвердить Порядок предоставления услуг по бесплатному зубопротезированию лиц льготной категории в Старобешевском районе (прилагается).
2. Координацию действий по выполнению настоящего распоряжения возложить на главного врача Старобешевской центральной районной больницы Константинова К.Г., контроль над выполнением – на первого заместителя главы администрации Федоренко С.В.
3. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. главы администрации



Н.П. Михайлов

УТВЕРЖДЕНО
Распоряжением главы
администрации

18.04.2017 № 98



ПОРЯДОК

предоставления услуг по бесплатному зубопротезированию лиц льготной категории
в Старобешевском районе

1. Общие положения

1.1. Порядок предоставления услуг по бесплатному зубопротезированию лиц льготной категории в Старобешевском районе (далее – Порядок) устанавливает общие принципы и порядок возмещения расходов за услуги льготного зубопротезирования, определяет механизм использования средств, предусмотренных в местном бюджете на оказание Старобешевской центральной районной больницы (далее – Старобешевская ЦРБ) услуг по зубопротезированию лиц, которые пользуются льготами в соответствии с законами Донецкой Народной Республики «О социальной защите ветеранов войны», «О социальной защите инвалидов», «О статусе военнослужащих», «О полиции», «О донорстве крови и её компонентов», постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02.06.2014 г. № 9-1 «О применении Законов на территории ДНР в переходный период», законами Украины «Об основах социальной защиты ветеранов труда и других граждан преклонного возраста в Украине», «О жертвах нацистских преследований», «О статусе и социальной защите граждан, которые пострадали вследствие Чернобыльской катастрофы».

1.2. Право на получение услуг по бесплатному зубопротезированию имеют лица, относящиеся к льготным категориям в соответствии с Перечнем (Приложение 1).

1.3. Действие настоящего Порядка распространяется на лиц, которые в соответствии с действующим законодательством имеют право на льготное зубопротезирование (за исключением зубных протезов из драгоценных металлов, других дорогостоящих материалов, приравненных по стоимости к драгоценным металлам, металлокерамических конструкций и фарфоровых искусственных коронок, цельнолитных протезов, металлопластмассовых протезов, бюгельного протезирования, имплантации, нитрид-титановое покрытие (булатирование)), зарегистрированы и проживают на территории Старобешевского района Донецкой Народной Республики.

2. Порядок предоставления услуг

2.1. Услуги по бесплатному зубопротезированию предоставляются на основании медицинского заключения за счет и в пределах средств, предусмотренных на эти цели в местном бюджете на соответствующий бюджетный период.

2.2. Регистрация и постановка на очередь на льготное зубопротезирование производится Старобешевской ЦРБ при предъявлении оригиналов документов, подтверждающих право на получение льгот.

2.3. Для постановки на очередь на льготное зубопротезирование необходимо предоставить следующие документы:

- 1) заявление установленной формы в соответствии с Приложением 2;
- 2) копия паспорта;
- 3) копия удостоверения, подтверждающего право на льготу;
- 4) справка о праве на льготу в соответствии с установленным статусом, выданная управлением труда и социальной защиты населения;
- 5) медицинское заключение о необходимости зубопротезирования.

2.4. Лицо льготной категории подаёт заявление, предоставляет копии документов, предусмотренных пунктом 2.3 настоящего Порядка, и предъявляет их оригиналы, после чего ответственное лицо, определённое приказом главного врача Старобешевской ЦРБ (далее – медицинский регистратор), вносит необходимые данные в журнал регистрации заявлений на льготное зубопротезирование (внеочередное, первоочередное, общая очередь) (далее – Журнал) установленной формы (Приложение 3).

2.5. Медицинский регистратор:

- 1) осуществляет прием и регистрацию в Журнале документов на льготное зубопротезирование;
- 2) выдает заявителю расписку о приеме документов;
- 3) после проведения зубопротезирования составляет акт выполненных работ на возмещение затрат на зубопротезирование (далее – Акт выполненных работ) установленной формы в соответствии с Приложением 4.

2.6. Дата подачи документов на льготное зубопротезирование является датой взятия лица на учет.

2.7. Лицо исключается из учета на льготное зубопротезирование по следующим основаниям:

- 1) изменение места регистрации проживания за пределы Старобешевского района;
- 2) отказ лица от услуг по льготному зубопротезированию;
- 3) снятие статуса, дающего право на льготное зубопротезирование;

- 4) смерть льготника;
- 5) осуждение к лишению свободы на срок более одного года.

2.8. В случае возникновения необходимости внеочередного зубопротезирования, лицо, нуждающееся в нем, обращается в администрацию Старобешевского района для принятия соответствующего решения.

2.9. Стоимость услуг по льготному зубопротезированию определяется приказом главного врача Старобешевской ЦРБ и не может превышать 6 000 (шесть тысяч) российских рублей.

2.10. При установке зубных протезов, пациенту передаётся инструкция по их эксплуатации, гарантийный талон, определяется их гарантийный срок и срок службы, с которыми пациент знакомится под подпись в своей медицинской карте.

2.11. Ремонт некачественно изготовленных зубных протезов осуществляется в течение гарантийного срока за счет средств Старобешевской ЦРБ.

2.12. Акт выполненных работ составляется на каждого пациента отдельно и подписывается заведующим зубопротезной лабораторией Старобешевской ЦРБ, медицинским регистратором, пациентом и утверждается главным врачом Старобешевской ЦРБ. Акты выполненных работ после их подписания и утверждения предоставляются в бухгалтерию Старобешевской ЦРБ для формирования заявки на финансирование.

2.13. Право на каждое последующее льготное зубопротезирование у льготной категории граждан наступает не ранее, чем через 2 года с момента предыдущего льготного зубопротезирования.

3. Порядок финансирования и возмещение расходов за услуги льготного зубопротезирования

3.1. На основании предоставленных Актов выполненных работ бухгалтерией Старобешевской ЦРБ составляется заявка на финансирование, которая направляется в управление финансов администрации Старобешевского района.

3.2. Финансирование расходов осуществляется за счет средств общего фонда бюджета Старобешевского района по КФК 080101 «Больницы многопрофильные» КЭКР 2730 «Текущие трансферты населению» в пределах утвержденных сметных назначений и зачисляется на расчетный счет Старобешевской ЦРБ.

3.3. Акты выполненных работ хранятся в Старобешевской ЦРБ на протяжении трех лет в соответствии с действующим законодательством.

4. Контроль использования средств.

Контроль над целевым и эффективным использованием бюджетных средств осуществляет управление финансов администрации Старобешевского района.

Начальник отдела
организационно-правовой работы



И.Э. Кучер

Приложение 1
к Порядку предоставления услуг
по бесплатному зубопротезированию
лиц льготной категории
в Старобешевском районе
(пункт 1.2)

ПЕРЕЧЕНЬ

категорий граждан, которые имеют право на льготное зубопротезирование

№	Категория льготника	Очередность зубопротезирования	Основание
1	2	3	4
1.	Участники боевых действий	внеочередное	ст. 10 Закона Донецкой Народной Республики «О социальной защите ветеранов войны»
2.	Инвалиды войны	внеочередное	ст. 11 Закона Донецкой Народной Республики «О социальной защите ветеранов войны»
3.	Участники войны, иные категории лиц, приравненные к ним	общая очередь	ст. 12 Закона Донецкой Народной Республики «О социальной защите ветеранов войны»
4.	Лица, имеющие особые заслуги перед Родиной	внеочередное	ст. 14 Закона Донецкой Народной Республики «О социальной защите ветеранов войны»
5.	Ветераны труда	первоочередное	Постановление Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02 июня 2014 года № 9-1, ст. 7 Закона Украины «Об основах социальной защиты ветеранов труда и других граждан преклонного возраста в Украине»
6.	Лица, имеющие особые трудовые заслуги перед Родиной	внеочередное	Постановление Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02 июня 2014 года № 9-1, ст. 9 Закона Украины «Об основах социальной защиты ветеранов труда и других граждан преклонного возраста в Украине»
7.	Лица, пострадавшие вследствие Чернобыльской катастрофы I-III категории	внеочередное	ст. 5, 11 Закона Донецкой Народной Республики «О социальной защите ветеранов войны»
8.	Инвалиды	общая очередь	ст. 28 Закона Донецкой Народной Республики «О социальной защите инвалидов»
9.	Почетные доноры	внеочередное	ст. 13 Закона Донецкой Народной Республики «О донорстве крови и ее компонентов»
10.	Ветераны военной службы, ветераны органов внутренних дел	первоочередное	Закон Донецкой Народной Республики «О социальной защите ветеранов войны»

Продолжение Приложения 1
к Порядку предоставления услуг
по бесплатному зубопротезированию
лиц льготной категории
в Старобешевском районе

1	2	3	4
11.	Жертвы нацистских преследований: бывшие несовершеннолетние узники концентрационных лагерей, гетто, других мест принудительного содержания (которым на момент заключения не исполнилось 18 лет), бывшие узники концентрационных лагерей, гетто, других мест принудительного содержания, лица, которые были насильно вывезены на принудительные работы, дети партизан, подпольщиков, других участников борьбы с национал-социалистическим режимом в тылу врага, жены (мужья) умерших жертв нацистских преследований	первоочередное	Постановление Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02 июня 2014 года № 9-1, ст. 6-1, 6-3, 6-4 Закона Украины «О жертвах нацистских преследований»
12.	Жертвы нацистских преследований: бывшие несовершеннолетние узники концентрационных лагерей, гетто, других мест принудительного содержания (которым на момент заключения не исполнилось 14 лет)	внеочередное	Постановление Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02 июня 2014 года № 9-1, ст. 6-2, Закона Украины «О жертвах нацистских преследований»
13.	Военнослужащие, лица, к ним приравненные, граждане, призванные на военные сборы	общая очередь	ст. 16 Закона Донецкой Народной Республики «О статусе военнослужащих»
14.	Сотрудники полиции	общая очередь	ст. 38 Закона Донецкой Народной Республики «О полиции», ст. 16 Закона Донецкой Народной Республики «О статусе военнослужащих»
15.	Граждане пожилого возраста	общая очередь	Постановление Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02 июня 2014 года № 9-1, ст. 34 Закона Украины «Об основах социальной защиты ветеранов труда и других граждан преклонного возраста в Украине»

Продолжение Приложения 1
к Порядку предоставления услуг
по бесплатному зубопротезированию
лиц льготной категории
в Старобешевском районе

1	2	3	4
16.	<p>Пострадавшие дети, которые:</p> <p>1) были эвакуированы из зоны отчуждения, в том числе дети, которые на момент эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития;</p> <p>2) проживали на момент аварии или прожили или постоянно учились после аварии не менее одного года в зоне безусловного (обязательного) отселения;</p> <p>3) проживали на момент аварии или прожили или постоянно учились после аварии не менее двух лет в зоне гарантированного добровольного отселения;</p> <p>4) проживали на момент аварии или прожили или постоянно учились после аварии не менее трех лет в зоне усиленного радиозэкологического контроля;</p> <p>5) родились после 26 апреля 1986 года от отца, который во время наступления беременности матери имел основания относиться к категории 1, 2 или 3 пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы, или рожденные матерью, которая на момент наступления беременности или во время беременности имела основания относиться к категории 1, 2 или 3 пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы;</p>	внеочередное	Постановление Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02 июня 2014 года № 9-1, ст. 30 Закона Украины «О статусе и социальной защите граждан, которые пострадали вследствие Чернобыльской катастрофы»

Продолжение Приложения 1
к Порядку предоставления услуг
по бесплатному зубопротезированию
лиц льготной категории
в Старобешевском районе

1	2	3	4
	б) больны раком щитовидной железы независимо от дозиметрических показателей, а также больные лучевой болезнью;		
17.	Родители детей, указанных в пункте 16 настоящего Перечня	внеочередное	Постановление Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02 июня 2014 года № 9-1, ст. 30 Закона Украины «О статусе и социальной защите граждан, которые пострадали вследствие Чернобыльской катастрофы»
18.	Детям, указанным в пункте 16 настоящего Перечня, а также детям, получившим дозу облучения щитовидной железы вследствие Чернобыльской катастрофы, которая превышает уровни, установленные центральным органом исполнительной власти, обеспечивающим формирование государственной политики в сфере здравоохранения, которым установлена инвалидность, связанная с Чернобыльской катастрофой.	первоочередное	Постановление Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02 июня 2014 года № 9-1, ст. 30 Закона Украины «О статусе и социальной защите граждан, которые пострадали вследствие Чернобыльской катастрофы»

Приложение 2
к Порядку предоставления услуг
по бесплатному зубопротезированию
лиц льготной категории
в Старобешевском районе
(подпункт 1 пункта 2.3)

Главному врачу Старобешевской ЦРБ

от _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрированного по адресу:

паспорт _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о постановке на очередь на льготное зубопротезирование

Прошу поставить меня на очередь на льготное зубопротезирование, в соответствии
с установленным статусом _____

(удостоверение, подтверждающее право на льготу, серия, номер и дата выдачи)

Прилагаю:

- копию паспорта;
- копию удостоверения, подтверждающего право на льготу;
- справка Управления труда и социальной защиты населения;
- медицинское заключение о необходимости зубопротезирования.

Дата

Подпись

Регистрационный номер заявления

Дата приема

Подпись ответственного работника

линия отреза

Расписка о приеме документов на очередь на льготное зубопротезирование № _____
(регистрационный номер заявления)

Мною, _____, приняты документы
о постановке на очередь на льготное зубопротезирование _____

Дата

Медицинский регистратор _____

Приложение 3
 к Порядку предоставления услуг
 по бесплатному зубопротезированию
 лиц льготной категории
 в Старобешевском районе
 (пункт 2.4)

Журнал регистрации заявлений на льготное зубопротезирование
 (внеочередное, первоочередное, общая очередь)

№	Дата приема заявления	Регистрационный номер заявления	ФИО пациента, год рождения, адрес регистрации	Контактный телефон	Категория (удостоверение, подтверждающее право на льготу, серия, номер и дата выдачи)	Примечание
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
...						

Приложение 4
к Порядку предоставления услуг
по бесплатному зубопротезированию
лиц льготной категории
в Старобешевском районе
(подпункт 3 пункта 2.5)

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
Старобешевской ЦРБ

(Подпись) _____ (ФИО главного врача)

Акт № _____
выполненных работ на возмещение затрат на зубопротезирование от _____

ФИО пациента	Адрес регистрации	Удостоверение, подтверждающее право на льготу, серия, номер и дата выдачи	Регистрационный номер заявления (номер наряда)	Сумма (рос. руб.)

Заведующий зубопротезной лабораторией Старобешевской ЦРБ

(Подпись) _____ (ФИО)

Медицинский регистратор

(Подпись) _____ (ФИО)

Пациент

(Подпись) _____ (ФИО)