



**ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЕНАКИЕВО**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

22.09.2017

Енакиево

№592



**МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ
РЕСПУБЛИКИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 2261
от «11» октября 2017г.**

**Об утверждении Порядка предоставления услуг по бесплатному
зубопротезированию льготной категории населения города Енакиево
и входящих в него административно-территориальных единиц**

Руководствуясь статьей 32 Конституции Донецкой Народной Республики, законами Донецкой Народной Республики «О социальной защите ветеранов войны» (с изменениями), «О социальной защите инвалидов» (с изменениями), «О донорстве крови и ее компонентов», законами Украины «О жертвах нацистских преследований», «Об основных принципах социальной защиты ветеранов труда и других граждан преклонного возраста в Украине», «О статусе и социальной защите граждан, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы», «О статусе ветеранов военной службы, ветеранов органов внутренних дел и некоторых других лиц и их социальной защите» (в редакции от 11 августа 2013 года), Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02 июня 2014 года № 9-1 «О применении Законов на территории ДНР в переходной период», на основании пунктов 3.6.6, 3.6.11. и 4.1. Положения об администрации города Енакиево, утвержденного распоряжением главы администрации города Енакиево от 23 января 2015 года № 10, с целью обеспечения социальной справедливости и конституционных прав граждан на здравоохранение, улучшения доступности медицинского обслуживания и оказания стоматологической помощи по льготному зубопротезированию

РАСПОРЯЖАЮСЬ :

1. Утвердить Порядок предоставления услуг по бесплатному зубопротезированию льготной категории населения города Енакиево и входящих в него административно-территориальных единиц (прилагается).

2. Координацию работы по выполнению настоящего Распоряжения возложить на отдел здравоохранения администрации города Енакиево.

3. Начальнику отдела здравоохранения администрации города Енакиево обеспечить публикацию настоящего Распоряжения после регистрации его в Енакиевско-Дебальцевском межрайонном отделе юстиции Министерства юстиции Донецкой Народной Республики в течение пяти рабочих дней на официальном веб-сайте администрации города Енакиево.

4. Распоряжение вступает в силу после его официального опубликования.

5. Контроль выполнения настоящего Распоряжения возложить на заместителя главы администрации города Енакиево.

И.о. главы администрации
города Енакиево

УТВЕРЖДЕН

Распоряжением главы
администрации города
Енакиево
22.09.2017 г. № 592

ПОРЯДОК

предоставления услуг по бесплатному зубопротезированию
льготной категории населения города Енакиево и входящих в него
административно-территориальных единиц

I. Общие положения

1.1. Порядок предоставления услуг по бесплатному зубопротезированию льготной категории населения города Енакиево и входящих в него административно-территориальных единиц (далее - Порядок) устанавливает общие принципы и порядок оплаты услуг льготного зубопротезирования, определяет механизм использования средств, предусмотренных в местном бюджете на оказание Коммунальным учреждением «Городская стоматологическая поликлиника г. Енакиево» (далее - городская стоматологическая поликлиника) медицинских услуг по зубопротезированию граждан, которые пользуются льготой в соответствии с законами Донецкой Народной Республики «О социальной защите ветеранов войны», «О социальной защите инвалидов», «О донорстве крови и ее компонентов», законами Украины «О жертвах нацистских преследований», «Об основных принципах социальной защиты ветеранов труда и других граждан преклонного возраста в Украине», «О статусе и социальной защите граждан, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы», «О статусе ветеранов военной службы, ветеранов органов внутренних дел и других лиц и их социальной защите» (в редакции от 11 августа 2013 года), Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 02 июня 2014 года № 9-1 «О применении Законов на территории ДНР в переходный период».

1.2. Право на получение услуг по бесплатному зубопротезированию имеют граждане, относящиеся к льготным категориям, согласно Перечню категорий граждан, которые имеют право на льготное зубопротезирование (приложение 1).

1.3. Действие настоящего Порядка распространяется на граждан, 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; цельнолитых протезов; металлопластмассовых протезов; бюгельного протезирования; имплантации; нитрит-титанового покрытия (булатирования)), зарегистрированы и проживают на территории города Енакиево и входящих в него административно-территориальных единиц.

II. 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 для бесплатного зубопротезирования производится в городской стоматологической поликлинике при предъявлении оригиналов документов, подтверждающих право на получение льгот.

2.3. Перечень документов, необходимых для постановки на очередь для бесплатного зубопротезирования льготной категории граждан:

2.3.1. Заявление о постановке на очередь на льготное зубопротезирование (приложение 2).

2.3.2. Копия паспорта (льготы предоставляются только по месту регистрации).

2.3.3. Копия удостоверения, подтверждающего право на льготы.

2.3.4. Справка управления труда и социальной защиты населения администрации города Енакиево о праве на льготы в соответствии с установленным статусом.

2.3.5. Согласие на обработку персональных данных (приложение 3).

2.4. Лицо льготной категории заполняет заявление, предоставляет копии необходимых документов и их оригиналы.

Заявление регистрируется в Журнале регистрации заявлений на льготное зубопротезирование (внеочередное, первоочередное, общая очередь) (приложение 4).

2.5. Медицинский регистратор выдает заявителю расписку о приеме документов.

2.6. Дата подачи заявления вместе с документами, указанными в пункте 2.3 настоящего Порядка, является датой обращения и датой взятия на учет.

2.7. Лицо льготной категории может быть снято с учета для бесплатного зубопротезирования в случаях:

2.7.1. Изменения регистрации места жительства за пределы города Енакиево.

2.7.2. Отказа льготника от услуг по бесплатному зубопротезированию.

2.7.3. Утраты статуса, дающего право на льготное зубопротезирование.

2.7.4. Смерти льготника.

2.7.5. Осуждения к лишению свободы вступившим в законную силу приговором суда на срок более одного года.

2.8. Вопрос внеочередного зубопротезирования может быть рассмотрен на заседании комиссии по льготному зубопротезированию граждан, созданной при администрации города Енакиево.

2.9. Стоимость услуг по зубопротезированию определяется согласно прейскурантам цен, утвержденным приказом главного врача городской стоматологической поликлиники, и не может превышать 6000 российских рублей (шесть тысяч российских рублей).

2.10. Выполненные работы по льготному зубопротезированию оформляются актом выполненных работ на возмещение затрат по зубопротезированию (приложение 5) с указанием:

2.10.1. Фамилии, имени, отчества лица, которому предоставлена услуга по льготному зубопротезированию.

2.10.2. Адреса регистрации и фактического места жительства.

2.10.3. Документа, удостоверяющего право льготника на получение льготы (номер, серия и дата выдачи).

2.10.4. Регистрационного номера заявления (он же является номером наряда).

2.10.5. Суммы стоимости услуг и материалов.

2.11. При передаче пациенту зубных протезов (с инструкцией по

эксплуатации и гарантийным талоном) устанавливается гарантийный срок и срок службы зубных протезов, с которыми пациент знакомится под подпись в медицинской карте стоматологического больного.

Ремонт некачественно изготовленных зубных протезов осуществляется в течение гарантийного срока за счет средств лечебного учреждения.

2.12. Акт выполненных работ подписывается составившим его медицинским регистратором, пациентом и заведующим ортопедическим отделением (стоматологом), утверждается главным врачом городской стоматологической поликлиники и предоставляется в бухгалтерию учреждения для формирования заявки на финансирование.

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

III. Порядок финансирования и возмещения расходов за услуги льготного зубопротезирования

3.1. На основании предоставленных актов выполненных работ составляется заявка на финансирование, которая направляется главному распорядителю средств местного бюджета для свода и предоставления до 15 числа месяца, следующего за отчетным, в Управление финансов администрации города Енакиево.

3.2. Финансирование расходов осуществляется за счет средств общего фонда бюджета города Енакиево по КФК 080500 «Общие и специализированные стоматологические поликлиники», КЭЖР 2730 «Другие выплаты населению» в пределах утвержденных сметных назначений и зачисляется на расчетный счет городской стоматологической поликлиники.

3.3. Средства, поступившие на расчетный счет общего фонда учреждения, перечисляются в полном объеме на расчетный счет специального фонда городской стоматологической поликлиники для возмещения расходов за оказанные услуги по льготному зубопротезированию согласно актам выполненных работ.

3.4. Акты выполненных работ хранятся в городской стоматологической поликлинике на протяжении трех лет в соответствии с действующим законодательством.

IV. Контроль использования средств

4.1. Контроль над целевым и эффективным использованием бюджетных средств осуществляет отдел здравоохранения администрации города Енакиево.

Начальник отдела здравоохранения
администрации города Енакиево

Приложение 1
к Порядку предоставления
услуг по бесплатному
зубопротезированию
льготной категории населения
города Енакиево и входящих
в него административно-
территориальных единиц
(пункт 1.2)

П Е Р Е Ч Е Н Ь
категорий граждан, которые имеют право
на льготное зубопротезирование

№№ п/п	Категория льготника	Очередность	Основание
1	2	3	4
1.	Участники боевых действий	Внеочередное	Закон ДНР «О социальной защите ветеранов войны», ст. 10
2.	Инвалиды войны	Внеочередное	Закон ДНР «О социальной защите ветеранов войны», ст. 11
3.	Участники войны, иные категории лиц, приравненные к ним	Общая очередь	Закон ДНР «О социальной защите ветеранов войны», ст. 12
4.	Лица, имеющие особые заслуги перед Родиной	Внеочередное	Закон ДНР «О социальной защите ветеранов войны», ст. 14
5.	Ветераны труда	Первоочередное	Закон Украины от 28.02.1993 № 3721- XII «Об основных принципах социальной защиты ветеранов труда и других граждан преклонного возраста в Украине», ст. 7
6.	Лица, имеющие особые трудовые заслуги перед Родиной	Внеочередное	Закон Украины от 16.12.1993 № 3721- XII «Об основных принципах социальной защиты ветеранов труда и других граждан преклонного возраста в Украине»

1	2	3	4
7.	Лица, пострадавшие вследствие Чернобыльской катастрофы I-III категории	Внеочередное	Закон Украины от 28.02.1991 № 796-XII «О статусе и социальной защите граждан, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы»
8.	Инвалиды	Общая очередь	Закон ДНР «О социальной защите инвалидов», ст. 28
9.	Почетные доноры	Внеочередное	Закон ДНР «О донорстве крови и ее компонентов»
10.	Ветераны военной службы, ветераны органов внутренних дел	Первоочередное	Закон Украины от 24.03.1998 № 203/98-ВР «О статусе ветеранов военной службы, ветеранов органов внутренних дел и других лиц и их социальной защите»
11.	Жертвы нацистских преследований: бывшие несовершеннолетние (которым на момент заключения не исполнилось 18 лет) узники концентрационных лагерей, гетто, других мест принудительного содержания; 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;	Первоочередное	Закон Украины от 23.02.2000 № 1584-III «О жертвах нацистских преследований», ст.ст. 6-1, 6-3, 6-4

1	2	3	4
	жены (мужья) умерших жертв нацистских преследований		
12.	Жертвы нацистских преследований: бывшие несовершеннолетние (которым на момент заключения не исполнилось 14 лет) узники концентрационных лагерей, гетто, других мест принудительного содержания	Внеочередное	Закон Украины от 23.02.2000 № 1584-III «О жертвах нацистских преследований», ст.6-2

Начальник отдела здравоохранения
администрации города Енакиево

Приложение 2
к Порядку предоставления
услуг по бесплатному
зубопротезированию
льготной категории населения
города Енакиево и входящих
в него административно-
территориальных единиц
(пункт 2.3.1)

Форма заявления

Главному врачу

(Ф.И.О.)

зарегистрированного по адресу

(данные паспорта, когда и кем выдан)

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

о постановке на очередь на льготное зубопротезирование

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

(название льготного удостоверения, серия, номер и дата выдачи)

Прилагаю:

- копию паспорта;
- копию льготного удостоверения;
- справку управления труда и социальной защиты населения о праве на льготы в соответствии с установленным статусом.

(дата)

(подпись)

Регистрационный номер заявления
работника

дата приема

подпись ответственного

Линия отреза

Расписка о принятии документов на очередь № _____ бесплатного
зубопротезирования (регистрационный номер заявления)

Мною, _____, приняты документы (копия
паспорта, копия льготного удостоверения, справка УТСЗН о праве на льготы в соответствии с установленным
статусом)

(дата)

(подпись).

Медицинский регистратор _____ (Ф.И.О.)

Начальник отдела здравоохранения
администрации города Енакиево

Приложение 3
к Порядку предоставления
услуг по бесплатному
зубопротезированию
льготной категории населения
города Енакиево и входящих
в него административно-
территориальных единиц
(пункт 2.3.5)

Форма согласия

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя и отчество гражданина)
паспорт: серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

_____,
проживающий(я) по адресу _____,

путем подписания этого текста даю согласие администрации коммунального учреждения «Городская стоматологическая поликлиника г.Енакиево» на обработку моих личных персональных данных с целью предоставления услуг по бесплатному зубопротезированию.

Мои персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, место рождения, номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон; сведения, подтверждающие льготу; иные сведения обо мне, необходимые для обработки персональных данных.

Обязуюсь при изменении моих персональных данных предоставлять в кратчайший срок ответственному лицу коммунального учреждения «Городская стоматологическая поликлиника г.Енакиево» уточненную информацию и подавать оригиналы соответствующих документов для изменения моих новых личных данных.

Действия с моими персональными данными включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию и хранение, их уточнение (обновление, изменение), уничтожение и передачу (распространение) сторонним организациям в целях реализации моих прав и законных интересов.

Согласие на обработку персональных данных является бессрочным.

Приложение 4
к Порядку предоставления
услуг по бесплатному
зубопротезированию
льготной категории населения
города Енакиево и входящих
в него административно-
территориальных единиц
(пункт 2.4)

Форма журнала

Ж У Р Н А Л
регистрации заявлений на льготное зубопротезирование
(внеочередное, первоочередное, общая очередь)

№№ п/п	Дата приема заявления	Регистраци- онный номер заявления	Ф.И.О., год рождения, адрес регистрации (прописки)	Контактный телефон	Льготная категория (серия, номер и дата выдачи льготного удостоверения)	Примечание
1.						
2.						
3.						
...						

Начальник отдела здравоохранения
администрации города Енакиево

Приложение 5
к Порядку предоставления
услуг по бесплатному
зубопротезированию
льготной категории населения
города Енакиево и входящих
в него административно-
территориальных единиц
(пункт 2.10)

Форма акта

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

(название учреждения)

(подпись, Ф.И.О. главного врача)

А К Т
выполненных работ на возмещение затрат по зубопротезированию

Ф.И.О.	Адрес	Номер льготного удостоверения	Регистрационный номер заявления (номер наряда)	Сумма (рос. руб.)

Заведующий
ортопедическим
отделением

(подпись)

(Ф.И.О.)

Составил
Медицинский регистратор

(подпись)

(Ф.И.О.)

Пациент

(подпись)

(Ф.И.О.)

Начальник отдела здравоохранения
администрации города Енакиево