



**ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
РІШЕННЯ**

Від 12.07.2018р. № 1497
м. Вінниця

Про затвердження Порядку надання муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг, тарифи на які погоджені рішенням виконавчого комітету міської ради від 11.01.2018 року №19 «Про погодження встановлених МКП «Медичний стоматологічний центр» тарифів на платні медичні стоматологічні послуги, що надаються населенню» та наведені в Додатку 1 до цього Порядку та відшкодування втрат комунальному підприємству від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги шляхом безкоштовного їх надання на суму, що не перевищує 15,0 тис. грн. на одного пільговика

З метою забезпечення соціального захисту демобілізованих військовослужбовців, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції або забезпеченні її проведення, на виконання рішення міської ради від 26.12.2014 року №1944 «Про затвердження Комплексної програми «Основні напрямки соціальної політики у м. Вінниці на 2015-2020 роки», зі змінами, керуючись частиною 1 статті 52, частиною 6 статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет міської ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити Порядок надання муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг, тарифи на які погоджені рішенням виконавчого комітету міської ради від 11.01.2018 року №19 «Про погодження

встановлених МКП «Медичний стоматологічний центр» тарифів на платні медичні стоматологічні послуги, що надаються населенню» та наведені в Додатку 1 до цього Порядку та відшкодування втрат комунальному підприємству від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги шляхом безкоштовного їх надання на суму, що не перевищує 15,0 тис. грн. на одного пільговика, згідно з Додатком 1 до даного рішення.

2. Департаменту соціальної політики міської ради спільно з Департаментом фінансів міської ради надати пропозиції виконавчому комітету міської ради та міській раді щодо передбачення в міському бюджеті на 2018 рік та в проектах міського бюджету на наступні роки видатків на відшкодування МКП «Медичний стоматологічний центр» втрат від надання муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг.

3. Затвердити склад комісії з питань надання муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг, згідно з Додатком 2 до даного рішення.

4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови Г. Якубович.

Заступник міського голови

М. Форманюк

Додаток 1
до рішення виконавчого комітету
міської ради
від 12.07.2018 р. № 1497

П О Р Я Д О К

надання муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг, тарифи на які погоджені рішенням виконавчого комітету міської ради від 11.01.2018 року №19 «Про погодження встановлених МКП «Медичний стоматологічний центр» тарифів на платні медичні стоматологічні послуги, що надаються населенню» та наведені в Додатку 1 до цього Порядку та відшкодування втрат комунальному підприємству від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги шляхом безкоштовного їх надання на суму, що не перевищує 15,0 тис. грн. на одного пільговика

1. Загальні положення

1.1. Цей Порядок визначає умови надання муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із стоматологічної ортопедичної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг (далі – стоматологічні послуги), тарифи на які погоджені рішенням виконавчого комітету міської ради від 11.01.2018 року №19 «Про погодження встановлених МКП «Медичний стоматологічний центр» тарифів на платні медичні стоматологічні послуги, що надаються населенню» та наведені в Додатку 1 до цього Порядку, та відшкодування комунальному підприємству втрат від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги, в сумі, що не перевищує 15,0 тис.грн. на одного пільговика.

1.2. Муніципальна пільга на стоматологічні послуги надається демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, і які на той час були мешканцями міста Вінниці і наразі перебувають на обліку в Єдиному державному автоматизованому реєстрі осіб, які мають право на пільги Департаменту соціальної політики міської ради, як:

1.2.1. особи з інвалідністю внаслідок війни (військовослужбовці, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення);

1.2.2. учасники бойових дій (військовослужбовці, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпечені її проведення).

1.3. Мешканцями міста Вінниці (незалежно від факту їх реєстрації на території міської громади) відповідно до пунктів 1 і 7 статті 2.1 Статуту територіальної громади міста Вінниці є усі особи, які на законних підставах постійно чи тимчасово проживають, володіють нерухомим майном, працюють на території міста, здійснюють іншу діяльність, пов'язану зі сплатою податків до місцевого бюджету міста Вінниці.

1.4. Муніципальна пільга на стоматологічні послуги особам, зазначеним в підпунктах 1.2.1 - 1.2.2, надається лише один раз шляхом безкоштовного їх надання на суму, що не перевищує 15,0 тис. грн. на одного пільговика. Зазначена пільга не поширюється на членів сім'ї пільговика.

1.5. Муніципальна пільга надається на стоматологічні послуги, тарифи на які погоджені рішенням виконавчого комітету міської ради від 11.01.2018 року №19 «Про погодження встановлених МКП «Медичний стоматологічний центр» тарифів на платні медичні стоматологічні послуги, що надаються населенню» та наведені в Додатку 1 до цього Порядку, а саме:

- терапевтична стоматологічна допомога (терапевтична підготовка зубів під раціональні ортопедичні конструкції) - пункти 1.4-1.7; 1.11; 1.16; 1.18; 1.20; 1.21; 1.23; 1.25; 1.26; 1.29; 1.32-1.36; 1.38; 1.41; 1.42; 1.45-1.48; 1.50; 1.55; 1.78; 1.80; 1.84; 1.85; 1.98 додатку до рішення;
- хірургічна стоматологічна допомога - пункти 2.4-2.6; 2.9; 2.12; 2.14-2.19; 2.28; 2.29; 2.43; 2.44 додатку до рішення;
- ортопедична стоматологічна допомога (здійснення безпосередньо зубопротезування) - пункти 5.1; 5.5-5.11; 5.13-5.18; 5.23-5.25; 5.31-5.64; 5.96; 5.111-5.137; 5.162; 5.163; 5.165; 5.168-5.191; 5.193-5.201; 5.203; 5.204 додатку до рішення, при цьому, для відновлення естетичної функції фронтального відділу жувального апарату на виготовлення одиночної металокерамічної коронки, металокерамічної коронки в мостоподібному протезі, металокерамічного зуба в мостоподібному протезі використовуються металокерамічні конструкції (до шести одиниць на одній щелепі);
- фізіотерапевтичні послуги - пункти 6.1; 6.2; 6.6 додатку до рішення;
- рентгенологічні послуги (обстеження) - пункти 7.1; 7.2 додатку до рішення.

Назви та вартість стоматологічних послуг, на які надається муніципальна пільга, відповідно до зазначених пунктів додатку вищевказаного рішення, наведені в Додатку 1 до даного Порядку.

2. Призначення пільги

2.1. Пільговик, який бажає отримати муніципальну пільгу на стоматологічні послуги, попередньо звертається до МКП «Медичний стоматологічний центр», в

якому створено комісію, що визначає об'єм робіт з стоматологічної ортопедичної допомоги, інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг та складає план (наряд) ортопедичного лікування, який підписується членами комісії і затверджується головою комісії та підтверджує потребу пільговика в наданні стоматологічних послуг, визначає їх перелік та вартість.

Комісія створюється за наказом головного лікаря МКП «Медичний стоматологічний центр» у складі голови комісії – головного лікаря та членів комісії: заступника головного лікаря з медичної частини, завідувачів ортопедичним та стоматологічними відділеннями, завідувача лабораторії та головного бухгалтера, голови координаційної ради ветеранів антитерористичної операції і волонтерів міста Вінниці (за згодою).

2.2. Для отримання муніципальної пільги на стоматологічні послуги пільговик подає до відділу звернень апарату міської ради та її виконавчого комітету такі документи:

2.2.1. Заяву на ім'я міського голови (Додаток 2 до даного Порядку);

2.2.2. Запропонований план (наряд) ортопедичного лікування, який видається комісією, створеною за наказом головного лікаря комунального підприємства, що підтверджує потребу пільговика у наданні послуг із стоматологічної ортопедичної допомоги згідно з підпунктом 2.1. даного Порядку та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг та включає перелік необхідних йому послуг та їх вартість;

2.2.3 Копію паспорта (сторінки 1, 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) та ідентифікаційного номера;

2.2.4. Копію посвідчення пільговика (особи з інвалідністю внаслідок війни або учасника бойових дій);

2.2.5. Копію документа, який підтверджує безпосередню участь в антитерористичній операції АТО;

2.2.6. Копію довідки з Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги, Департаменту соціальної політики міської ради;

2.2.7. Копію військового квитка (перша сторінка та сторінка з відміткою про демобілізацію з військової служби).

2.3. Відділ звернень апарату міської ради та її виконавчого комітету вказаний перелік документів реєструє та передає на опрацювання до Департаменту соціальної політики міської ради.

2.4. Департамент соціальної політики міської ради щомісяця до 15 числа (в разі надходження звернень) надає координаційній раді ветеранів антитерористичної операції і волонтерів міста Вінниці (далі – Координаційна рада) списки пільговиків, які звернулися із заявою до міського голови щодо отримання муніципальної пільги на стоматологічні послуги з копіями отриманих документів.

2.5. На підставі отриманих списків та копій документів протягом 5 днів Координаційна рада включає заявників до черги на отримання муніципальної пільги на стоматологічні послуги і визначає черговість отримання ними зазначеної пільги та подає до Департаменту соціальної політики Подання щодо надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги із стоматологічної ортопедичної допомоги та підготовки до неї демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції АТО або забезпечені її проведення (Додаток 3 до даного Порядку).

2.6. Кількість пільговиків, на яких Координаційна рада формує Подання щодо надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги, не може перевищувати 4 осіб на місяць, або встановленої суми на місяць (60,0 тис. грн.).

В окремих випадках вищезазначена кількість осіб може бути збільшена з дозволу Комісії за поданням Координаційної ради.

2.7. Черговість отримання муніципальної пільги на стоматологічні послуги визначається Координаційною радою залежно від категорії пільговика та від дати звернення пільговика за її призначенням. Особам, зазначеним в підпункті 1.2.1 даного Порядку муніципальна пільга надається позачергово.

2.8. Департамент соціальної політики міської ради після отримання документів, зазначених в підпунктах 2.2.1 – 2.2.7, та Подання Координаційної ради, зазначеного в пункті 2.5 даного Порядку, протягом 2-х днів формує справи пільговиків та передає їх на розгляд до Комісії з розгляду питань щодо надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги із стоматологічної ортопедичної допомоги та підготовки до неї демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції АТО або забезпечені її проведення (далі- Комісія).

2.9. На засіданні голова Комісії доповідає та представляє підготовлені департаментом соціальної політики міської ради справи. Комісія голосує та приймає рішення щодо надання або відмови в наданні муніципальної пільги на стоматологічні послуги пільговикам та погоджує визначення черговості отримання серед них зазначеної послуги.

2.10. Підставами для відмови Комісії в призначенні муніципальної пільги є:

2.10.1. відсутність повного комплекту документів, визначених в підпунктах 2.2.1 – 2.2.7 та пункті 2.5 даного Порядку протягом місяця з дня подання заяви пільговика;

2.10.2. виявлена недостовірність поданих документів;

2.10.3. відсутність бюджетних призначень передбачених в міському бюджеті на ці цілі в поточному році або місяці;

2.10.4. перевищення кількості заяв пільговиків над сумою бюджетних призначень, передбачених в міському бюджеті на відповідний рік на відшкодування втрат комунальному підприємству охорони здоров'я від надання муніципальної пільги на

медичні стоматологічні послуги;

2.10.5. заява пільговика про відмову у наданні муніципальної пільги;

2.11. Рішення Комісії оформляється протоколом, який підписує голова Комісії та секретар. Витяг з протоколу засідання Комісії щодо прийнятого рішення протягом 3-х робочих днів направляється:

- департаменту соціальної політики міської;
- МКП «Медичний стоматологічний центр»;
- пільговику.

2.12. Після надходження до МКП «Медичний стоматологічний центр» витягу з протоколу засідання Комісії щодо призначення муніципальної пільги, пільговик звертається до головного лікаря, який призначає відповідальну особу – лікаря стоматолога–ортопеда для надання послуг з стоматологічної ортопедичної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг.

2.13. У разі, якщо сума наданих стоматологічних послуг перевищує 15,0 тис. грн, пільговик здійснює доплату за рахунок власних коштів.

2.14. Інформація про надання стоматологічних послуг відображається і зберігається в медичній картці пацієнта (в тому числі електронній) в МКП «Медичний стоматологічний центр», яке надало медичні стоматологічні послуги із стоматологічної ортопедичної допомоги та підготовки до неї.

3. Порядок відшкодування комунальному підприємству втрат від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги

3.1. Втрати МКП «Медичний стоматологічний центр» від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги відшкодовуються комунальному підприємству в сумі, що не перевищує 15,0 тис. грн. на одного пільговика.

3.2. Відшкодування втрат МКП «Медичний стоматологічний центр» за надану пільговикам муніципальну пільгу на стоматологічні послуги здійснює Департамент соціальної політики міської ради за рахунок коштів міського бюджету згідно з даним Порядком в межах сум, передбачених у міському бюджеті на відповідний рік на підставі поданих МКП «Медичний стоматологічний центр» та затверджених головою Комісії Зведених розрахунків сум відшкодування втрат у зв'язку з наданням муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпечені її проведення на медичні стоматологічні послуги із надання ортопедичної стоматологічної допомоги та на надання інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг (далі – Зведені розрахунки сум відшкодування) згідно з Додатком 4 до даного Порядку.

3.3. Щомісячно до 20 числа МКП «Медичний стоматологічний центр» подає

секретарю Комісії:

- Зведені розрахунки сум відшкодування (в трьох примірниках для затвердження головою Комісії), за формою, що додається;
- копії нарядів на стоматологічні послуги із стоматологічної ортопедичної допомоги та акти виконаних робіт інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг;
- документи, що підтверджують проведення пільговиком оплати вартості стоматологічних послуг, якщо сума наданих стоматологічних послуг перевищує 15,0 тис. грн. (копії завірених чеків).

3.4. Департаменти соціальної політики та охорони здоров'я спільно здійснюють перевірку Зведених розрахунків сум відшкодування, в тому числі щодо відповідності вимогам зазначеного Порядку, та готують їх на подання до Комісії для затвердження. Зведені розрахунки сум відшкодування підтверджуються підписами відповідальних працівників та директорів департаментів охорони здоров'я та соціальної політики та завіряються їх печатками.

3.5. На засіданні секретар Комісії доповідає щодо надходження Зведених розрахунків сум відшкодування та представляє комплект одержаних документів для ознайомлення членам Комісії. За результатами розгляду документів, Комісія голосує та приймає рішення про затвердження Зведених розрахунків сум відшкодування МКП «Медичний стоматологічний центр» втрат від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги. Засідання комісії оформлюється протоколом, який підписують голова комісії та секретар.

3.6. Затверджені головою Комісії Зведені розрахунки сум відшкодування передаються до МКП «Медичний стоматологічний центр» (1 примірник) та до Департаменту соціальної політики міської ради (2 примірники). Копії нарядів на стоматологічні послуги із стоматологічної ортопедичної допомоги та актів виконаних робіт інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг, документів, що підтверджують проведення пільговиком оплати, передаються департаменту соціальної політики міської ради до справ пільговиків.

3.7. Департамент соціальної політики міської ради протягом 3-х робочих днів після отримання Зведених розрахунків сум відшкодування надає Департаменту фінансів міської ради заявку на фінансування видатків на відшкодування втрат комунальному підприємству охорони здоров'я від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги із зазначенням суми, яка підлягає відшкодуванню та другий примірник затвердженого Зведеного розрахунку сум відшкодування МКП «Медичний стоматологічний центр».

3.8. Департамент соціальної політики міської ради протягом 5-ти робочих днів після отримання фінансування з міського бюджету на підставі належно оформлених Зведених розрахунків сум відшкодування здійснює перерахування коштів МКП «Медичний стоматологічний центр».

Додаток 1

до Порядку надання муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг, тарифи на які погоджені рішенням виконавчого комітету міської ради від 11.01.2018 року №19 «Про погодження встановлених МКП «Медичний стоматологічний центр» тарифів на платні медичні стоматологічні послуги, що надаються населенню» та наведені в Додатку 1 до цього Порядку та відшкодування втрат комунальному підприємству від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги шляхом безкоштовного їх надання на суму, що не перевищує 15,0 тис. грн. на одного пільговика

Перелік стоматологічних послуг, на які надається муніципальна пільга демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в АТО або забезпеченні її проведення, та тарифи на них, які погоджені рішенням виконавчого комітету міської ради від 11.01.2018 року №19 «Про погодження встановлених МКП «Медичний стоматологічний центр» тарифів на платні медичні стоматологічні послуги, що надаються населенню»

№ п/п	Назва послуги	Тариф (без ПДВ), грн.
1.	Терапевтична стоматологічна допомога	
1.4.	Аналіз рентгенограми прицільної	12,00
1.5.	Аналіз рентгенограми панорамної	25,00
1.6.	Аналіз комп'ютерної 3D-томографії на електронних носіях (одного зуба)	50,00
1.7.	Аналіз комп'ютерної 3D-томографії на електронних носіях (сегмент: 2-3зуба)	62,00
1.11.	Електроодонтодіагностика	14,00
1.16.	Зняття зубного каменю, нальоту за допомогою ультразвукового апарату з усіх зубів	177,00
1.18.	Лікування одного зуба при поверхневому і середньому карієсі без накладання пломби	60,00
1.20.	Зняття постійної пломби	42,00
1.21.	Зняття тимчасової пломби	39,00

1.23.	Препарування каріозної порожнини (або трепанація коронки, розкриття пульпової камери)	54,00
1.25.	Накладання тимчасової пов'язки Темполат (паста)	15,00
1.26.	Накладання девіталізуючої пасти Девіт-С	15,00
1.29.	Накладання ізолюючої прокладки Адгезор	14,00
1.32.	Екстирпація пульпи з одного каналу кореня зуба	17,00
1.33.	Інструментальна та медикаментозна обробка одного каналу зуба	40,00
1.34.	Пломбування одного каналу кореня зуба пастою Тіедент	48,00
1.35.	Пломбування одного каналу кореня зуба пастою Ендокорт	47,00
1.36.	Пломбування одного каналу кореня зуба пастою Віедент	46,00
1.38.	Пломбування одного каналу кореня зуба пастою Форедент	43,00
1.41.	Пломбування одного каналу кореня зуба пастою Апексдент з йодоформом	48,00
1.42.	Пломбування одного каналу кореня зуба пастою Апексдент без йодоформу	48,00
1.45.	Механічне та хімічне розширення облітерованого каналу зуба	123,00
1.46.	Розпломбування кореневого каналу зуба, запломбованого пастою, що полімеризується, або цементом	175,00
1.47.	Накладання пломби при лікуванні поверхневого карієсу та клиноподібного дефекту зі склоіономерного цементу Іонолат	63,00
1.48.	Накладання пломби при лікуванні середнього карієсу зі склоіономерного цементу Іонолат	64,00
1.50.	Накладання пломби при лікуванні ускладненого карієсу зі склоіономерного цементу Іонолат	64,00
1.55.	Накладання пломби при лікуванні ускладненого карієсу з хімічного композитного матеріалу Евікрол	102,00
1.78.	Лікування захворювань парадонту: накладання лікувальної пов'язки на ясна та зубоясневі кишені (1 відвідування) - при катаральному гінгівіті	48,00
1.80.	Лікування захворювань парадонту: накладання лікувальної пов'язки на ясна та зубоясневі кишені (1 відвідування) - при виразковому гінгівіті	45,00
1.84.	Обробка уражених поверхонь слизової оболонки лікувальні пов'язки (1 відвідування) при герпетичному гінгівостоматиті	53,00

1.85.	Обробка уражених поверхонь слизової оболонки лікувальні пов'язки (1 відвідування) при рецидивуючому афтозному стоматиті	56,00
1.98.	Інструментальна та медикаментозна обробка одного каналу зуба з використанням стоматологічного мікроскопу	581,00
2.	Хірургічна стоматологічна допомога	
2.4.	Знеболювання з використанням убістезину-форте	49,00
2.5.	Знеболювання з використанням артефрину-форте	47,00
2.6.	Анестезія аплікаційна	18,00
2.9.	Видалення зуба просте	63,00
2.12.	Видалення зуба чи кореня складне	103,00
2.14.	Накладання швів - голка атравматична (нейлон)	126,00
2.15.	Видалення зуба з викриванням слизово-періостального клаптя, випилювання фрагмента кортикальної пластинки альвеолярного паростка	446,00
2.16.	Гінгівотомія	100,00
2.17.	Розкриття абсцесу, дренажування	73,00
2.18.	Видалення доброякісних новоутворень альвеолярного паростка	132,00
2.19.	Лікування альвеоліта кюретажем ямки	90,00
2.28.	Цистектомія з резекцією верхівки одного кореня	451,00
2.29.	Резекція верхівки кореня	395,00
2.43.	Припинення кровотечі після видалення зуба	74,00
2.44.	Зняття швів	20,00
5.	Ортопедична стоматологічна допомога	
5.1.	Первинне обстеження хворого (включає запис анамнезу, фінішних обстежень, запланованої програми лікування)	86,00
5.5.	Аналіз прицільної рентгенограми	30,00
5.6.	Аналіз панорамної рентгенограми	58,00
5.7.	Одиночна штампована металева коронка	276,00
5.8.	Штампована коронка облицьована пластмасою	412,00
5.9.	Металозахисне покриття	17,00
5.10.	Штампована коронка у мостоподібному протезі	275,00
5.11.	Штампована коронка облицьована пластмасою у мостоподібному протезі	424,00
5.13.	Фасетка у штамповано-паяному мостоподібному протезі	373,00
5.14.	Литий зуб у штамповано-паяному мостоподібному протезі	203,00
5.15.	Одиночна пластмасова коронка	343,00

5.16.	Тимчасова пластмасова коронка, яка виготовлена одномоментно	160,00
5.17.	Пластмасова коронка у мостоподібному протезі	330,00
5.18.	Пластмасовий зуб у мостоподібному протезі	136,00
5.23.	Одиночна металокерамічна коронка	1247,00
5.24.	Металокерамічна коронка у мостоподібному протезі	1215,00
5.25.	Металокерамічний зуб у мостоподібному протезі	912,00
5.31.	Одиночна лита металева коронка	712,00
5.32.	Лита металева коронка у мостоподібному протезі (суцільнолитому)	732,00
5.33.	Лита металева коронка у металокерамічному протезі	732,00
5.34.	Литий зуб у металокерамічному протезі	257,00
5.35.	Литий зуб у мостоподібному протезі (суцільнолитому)	255,00
5.36.	Лита фасетка у мостоподібному протезі (суцільнолитому)	416,00
5.37.	Повний знімний протез (пластинковий з корекцією протезу) з пластмасовими зубами	1165,00
5.38.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 1 зубом	915,00
5.39.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 2 зубами	928,00
5.40.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 3 зубами	941,00
5.41.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 4 зубами	954,00
5.42.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 5 зубами	968,00
5.43.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 6 зубами	981,00
5.44.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 7 зубами	994,00
5.45.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 8 зубами	1005,00
5.46.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 9 зубами	1020,00
5.47.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 10 зубами	1033,00
5.48.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 11 зубами	1046,00
5.49.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 12 зубами	1053,00

5.50.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з 13 зубами	1073,00
5.51.	Повний знімний протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини	1285,00
5.52.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 1 зубом	951,00
5.53.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 2 зубами	970,00
5.54.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 3 зубами	990,00
5.55.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 4 зубами	1009,00
5.56.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 5 зубами	1029,00
5.57.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 6 зубами	1048,00
5.58.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 7 зубами	1068,00
5.59.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 8 зубами	1087,00
5.60.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 9 зубами	1107,00
5.61.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 10 зубами	1126,00
5.62.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 11 зубами	1146,00
5.63.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 12 зубами	1165,00
5.64.	Знімний частковий протез (пластинковий з корекцією протезу) з імпоротної сировини з 13 зубами	1185,00
5.96.	Виготовлення індивідуальної ложки з самотвердіючої пластмаси	154,00
5.111.	Виготовлення знімного повного протезу з термопластичного матеріалу Поліан ІС	2473,00
5.112.	Виготовлення знімного часткового протезу з термопластичного матеріалу Поліан ІС з 1 зубом	2171,00
5.113.	Виготовлення знімного часткового протезу з термопластичного матеріалу Поліан ІС з 2 зубами	2188,00
5.114.	Виготовлення знімного часткового протезу з термопластичного матеріалу Поліан ІС з 3 зубами	2205,00

5.135.	Виготовлення знімного часткового протезу з термопластичного матеріалу Бре Флекс з 11 зубами	2184,00
5.136.	Виготовлення знімного часткового протезу з термопластичного матеріалу Бре Флекс з 12 зубами	2200,00
5.137.	Виготовлення знімного часткового протезу з термопластичного матеріалу Бре Флекс з 13 зубами	2217,00
5.162.	Куксова штифтова вкладка	255,00
5.163.	Куксова штифтова вкладка з попереднім вилученням із кореня зуба штифтових конструкцій	305,00
5.165.	Вкладка, виготовлена лабораторно (металева)	327,00
5.168.	Виготовлення кламера гнутого як окрема послуга	11,00
5.169.	Спайка коронок	43,00
5.170.	Виготовлення лапки	52,00
5.171.	Лагодження знімних протезів: перелому базису	143,00
5.172.	Лагодження знімних протезів: два переломи на одному базисі	179,00
5.173.	Лагодження знімних протезів: кріплення одного зуба	218,00
5.174.	Лагодження знімних протезів: кріплення двох зубів	228,00
5.175.	Лагодження знімних протезів: кріплення трьох зубів	237,00
5.176.	Лагодження знімних протезів: кріплення чотирьох зубів	253,00
5.177.	Лагодження знімних протезів: кріплення одного кламера	225,00
5.178.	Лагодження знімних протезів: кріплення двох кламерів	236,00
5.179.	Лагодження знімних протезів: кріплення одного зуба і одного кламера	261,00
5.180.	Лагодження знімних протезів: кріплення одного зуба і лагодження перелому базису	261,00
5.181.	Лагодження знімних протезів: кріплення двох зубів і лагодження перелому базису	281,00
5.182.	Клінічне перебазування знімного протезу (з корекцією)	297,00
5.183.	Лабораторне перебазування знімного протезу (з корекцією)	529,00
5.184.	Зняття суцільнолітої коронки	120,00
5.185.	Зняття штампованої коронки	40,00
5.186.	Зняття металокерамічної коронки	120,00
5.187.	Зняття металопластмасової коронки	120,00
5.188.	Вибіркове пришліфування зубів як самостійний вид допомоги	308,00
5.189.	Повторне цементування коронки цементом Кетак-Цем	106,00
5.190.	Повторне цементування коронки цементом Уні-Цем	77,00
5.191.	Відновлення пластмасового облицювання	110,00

5.193.	Зняття одного подвійного відбитку силіконовою відбитковою масою Спідекс	175,00
5.194.	Зняття одного подвійного відбитку асиліконовою відбитковою масою типу Еліт HD, 3M Express	244,00
5.195.	Зняття допоміжного відбитку гіпсом	30,00
5.196.	Зняття одного відбитку силіконовою відбитковою масою Спідекс	82,00
5.197.	Зняття одного подвійного відбитку силіконовою відбитковою масою Стомафлекс	79,00
5.198.	Зняття одного відбитку силіконовою відбитковою масою Стомафлекс	40,00
5.199.	Зняття одного відбитку альгінатною відбитковою масою Упін	39,00
5.200.	Корекція знімного протезу як самостійний вид допомоги	97,00
5.201.	Виготовлення вогнетривкої моделі	483,00
5.203.	Фіксація вкладки фотополімерною масою Релайкс U200 кликер	232,00
5.204.	Виготовлення індивідуальної ложки з фотополімерного матеріалу Elite LC Tray	370,00
6.	Послуги фізіотерапевтичного кабінету	
6.1.	УВЧ-терапія (одна процедура)	12,00
6.2.	Місцеве УФ-опромінювання (одна процедура)	12,00
6.6.	Опромінювання іншими джерелами світла: лазер (одна процедура)	15,00
7.	Послуги рентгенкабінету	
7.1.	Рентгенограма зуба (прицільна)	35,00
7.2.	Рентгенограма зуба (панорамна)	105,00

Додаток 2

до Порядку надання муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг, тарифи на які погоджені рішенням виконавчого комітету міської ради від 11.01.2018 року №19 «Про погодження встановлених МКП «Медичний стоматологічний центр» тарифів на платні медичні стоматологічні послуги, що надаються населенню» та наведені в Додатку 1 до цього Порядку та відшкодування втрат комунальному підприємству від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги шляхом безкоштовного їх надання на суму, що не перевищує 15,0 тис. грн. на одного пільговика

Міському голові

(Прізвище, ім'я та по батькові заявника)

(категорія пільговика)

(адреса)

(телефон)

З А Я В А

Прошу надати муніципальну пільгу на медичні послуги із стоматологічної ортопедичної допомоги та підготовки до неї, як демобілізованому військовослужбовцю, який брав безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення

В _____

(вказати комунальний заклад, підприємство охорони здоров'я)

(Дата)

(Підпис)

До заяви додаються:

1. План (наряд) ортопедичного лікування, підписаний членами комісії та затверджений головою комісії, що створена в МКП «Медичний стоматологічний центр» для

визначення об'єму та вартості робіт з стоматологічної ортопедичної допомоги, інших необхідних для її проведення стоматологічних послуг;

2. Копія паспорта (сторінки 1, 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) та ідентифікаційного номера;
3. Копія посвідчення пільговика;
4. Копія документа, який підтверджує безпосередню участь в антитерористичній операції АТО;
5. Копія довідки з Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги, Департаменту соціальної політики міської ради;
6. Копія військового квитка (перша сторінка та сторінка з відміткою про демобілізацію з військової служби).

Додаток 3

до Порядку надання муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг, тарифи на які погоджені рішенням виконавчого комітету міської ради від 11.01.2018 року №19 «Про погодження встановлених МКП «Медичний стоматологічний центр» тарифів на платні медичні стоматологічні послуги, що надаються населенню» та наведені в Додатку 1 о цього Порядку та відшкодування втрат комунальному підприємству від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги шляхом безкоштовного їх надання на суму, що не перевищує 15,0 тис. грн. на одного пільговика

Міському голові

ПОДАННЯ

про надання муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг, тарифи на які погоджені рішенням виконавчого комітету міської ради від 11.01.2018 року №19 «Про погодження встановлених МКП «Медичний стоматологічний центр» тарифів на платні медичні стоматологічні послуги, що надаються населенню», в сумі, що не перевищує 15, 0 тис. грн.

на _____ 201_ року
(місяць)

1. Прізвище, ім'я по батькові: _____;
2. Категорія пільговика _____;
3. № посвідчення пільговика: _____;
4. Число, місяць, рік народження: _____;
5. Домашня адреса, індекс: _____;
6. Висновок: _____

_____ (дата обговорення, № протоколу, номер черги)

**Голова координаційної ради ветеранів
антитерористичної операції і волонтерів
міста Вінниці**

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

_____ Дата

Додаток 4

до Порядку надання муніципальної пільги демобілізованим військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг, тарифи на які погоджені рішенням виконавчого комітету міської ради від 11.01.2018 року №19 «Про погодження встановлених МКП «Медичний стоматологічний центр» тарифів на платні медичні стоматологічні послуги, що надаються населенню» та наведені в Додатку 1 до цього Порядку та відшкодування втрат комунальному підприємству від надання муніципальної пільги на медичні стоматологічні послуги шляхом безкоштовного їх надання на суму, що не перевищує 15,0 тис. грн. на одного пільговика

ПРИМІРНИК _____

Затверджую:
Голова комісії

Протокол засідання Комісії
від _____ № _____

Зведений розрахунок

суми відшкодування втрат _____ у зв'язку з наданням муніципальної пільги демобілізованим
(назва комунального закладу/ підприємства охорони здоров'я)

військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних послуг

за _____ 201 _____ року

№ п/п	Прізвище, ім'я по батьковій пільговика	Категорія, № посвідчення пільговика	Адреса проживання	Назва стоматологічної послуги (згідно додатку до рішення виконавчого комітету від 11.01.2018р. №19)	Дата надання послуг	Загальна вартість виконаних робіт (грн.)	Сума до відшкодування (грн.)
1	2	3	4	5	6	7	8
Всього	х	х	х	х	х		

Компенсації підлягає:

Цифрами: _____

Протисом: _____

Керівник

_____ (підпис)

МП

_____ (прізвище, ініціали)

Головний бухгалтер

(підпис)

МП

(прізвище, ініціали)

Перевірено та підтверджено:

Директор департаменту
охорони здоров'я

(підпис)

МП

(прізвище, ініціали)

Відповідальний працівник
департаменту охорони
здоров'я

(підпис)

МП

(прізвище, ініціали)

Перевірено та підтверджено:

Директор департаменту
соціальної політики

(підпис)

МП

(прізвище, ініціали)

Відповідальний працівник
департаменту соціальної
політики

(підпис)

МП

(прізвище, ініціали)

Заступник міського голови

С. Тимощук

Додаток 2
до рішення виконавчого комітету
міської ради
від 12.07.2018 р. № 1497

Склад комісії
з питань надання муніципальної пільги демобілізованим
військовослужбовцям, які брали безпосередню участь в
антитерористичній операції (АТО) або забезпеченні її проведення, на
медичні стоматологічні послуги із ортопедичної стоматологічної допомоги
та інших необхідних для забезпечення її проведення стоматологічних
послуг

Якубович Галина Анатоліївна	Заступник міського голови, голова комісії
Малачевська Ірина Валентинівна	Заступник директора, начальник відділу організаційної роботи департаменту соціальної політики міської ради, заступник голови комісії
Стефанкова Світлана Василівна	Заступник директора департаменту охорони здоров'я, заступник голови комісії
Очеретна Алла Валеріївна	Головний спеціаліст сектору №2 відділу організаційної роботи департаменту соціальної політики міської ради, секретар
Члени Комісії:	
Авраменко Наталія Михайлівна	Начальник відділу лікувально профілактичної роботи департаменту охорони здоров'я
Озерянська Любов Петрівна	Заступник начальника -завідувач сектору №3 відділу виплат департаменту соціальної політики міської ради
Онуфрієва Людмила Михайлівна	Заступник головного лікаря з медичних питань МКП «Медичний стоматологічний центр»
Парфілов Олег Михайлович	Начальник відділу з питань надзвичайних ситуацій, мобілізаційної і оборонної роботи та режиму секретності міської ради
Красовська Олена Володимирівна	Начальник відділу соціального захисту населення департаменту фінансів
Смішний Роман Вікторович	Голова координаційної ради ветеранів антитерористичної операції і волонтерів міста Вінниці, голова ГО «Вінницький союз учасників АТО»
Федчишина Людмила Анатоліївна	Заступник директора департаменту правової політики та якості міської ради

Заступник міського голови

С. Тимощук

Департамент соціальної політики міської ради

Малачевська Ірина Валентинівна

Заступник директора Департаменту -
начальник відділу організаційної роботи