Додаток

до рішення Сумської міської ради «Про затвердження Порядку надання стоматологічної допомоги пільговій категорії населення Сумської міської об’єднаної територіальної громадина 2020-2022 роки»

від 20 травня 2020 року № 6841 – МР

**Порядок**

**надання стоматологічної допомоги пільговій категорії**

**населення Сумської міської об’єднаної територіальної громади**

 **на 2020-2022 роки**

1. Порядок надання стоматологічної допомоги пільговій категорії населення Сумської міської об’єднаної територіальної громади на 2020-2022 роки (далі – Порядок) розроблений з метою визначення механізму використання коштів, виділених з міського бюджету, на виконання завдань, передбаченихкомплексною Програмою Сумської міської об’єднаної територіальної громади «Охорона здоров'я» на 2019-2021 роки», затвердженою рішенням Сумської міської ради від 19 грудня 2018 року № 4333 - МР (зі змінами), та Програмою Сумської міської об’єднаної територіальної громади «Соціальна підтримка захисників України та членів їх сімей» на 2020-2022 роки», затвердженою рішенням Сумської міської ради від 27 листопада 2019 року № 5996-МР (далі – Програми), для надання безоплатної стоматологічної (терапевтичної, хірургічної) допомоги пільговій категорії населення, які мають зареєстроване місце проживання на території Сумської міської об’єднаної територіальної громади (далі – Сумська міська ОТГ).
2. Право на отримання безоплатної стоматологічної (терапевтичної, хірургічної) допомоги мають:
	1. Особи, які мають право на державне пенсійне забезпечення (Закон України «Про пенсійне забезпечення»;
	2. Особи з інвалідністю (Закон України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні);
	3. Особи, які мають статус ветерана війни (учасники бойових дій, учасники війни, особи з інвалідністю внаслідок війни, захисники України, добровольці-захисники України) та особи, прирівняні до них, та осіб, на яких поширюється чинність Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (члени сім’ї загиблого (померлого) захисника України (батько, мати, дружина (чоловік), дитина загиблого (померлого) захисника України та інші);
	4. Особи, які мають статус донора (Почесного донора) крові та (або) її компонентів (Закон України «Про донорство крові та її компонентів»);
	5. Особи, які мають статус ветерана праці (Закон України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні»).
	6. Особи, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (Закон України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи від 28.02.1991 №796-ХІІ зі змінами).
3. Стоматологічна допомога пільговій категорії населення надається в комунальному некомерційному підприємстві «Клінічна стоматологічна поліклініка» Сумської міської ради (далі – стоматполіклініка).
4. Надання терапевтичної та хірургічної стоматологічної допомоги здійснюється в межах затверджених асигнувань, передбачених на відповідний рік, згідно з Програмами.
5. Надання терапевтичної стоматологічної допомоги включає:

- лікування неускладненого карієсу з використанням матеріалів уницем, іонолайт, іонолайт-BL (крім дороговартісних);

- лікування ускладненого карієсу з використанням матеріалів каріосан, уницем, іонолайт, іонолайт-BL (крім дороговартісних);

- лікування захворювань пародонту та слизової оболонки (зняття зубних напластувань скелером, протизапальна терапія з застосуванням лікарських засобів: хлорфіліпт, мірамістин, офлокаїн).

1. Надання хірургічної стоматологічної допомоги включає:

- знеболювання (провідникове, інфільтраційне);

- видалення зуба просте;

- видалення зуба складне (крім атипового видалення зуба з викроюванням слизово-періостального клаптя випилюванням фрагмента кортикальної пластинки альвелярного відростка);

- припинення кровотечі після видалення зуба (просте);

- розкриття періоститу або абсцесу з послідуючим дренуванням;

- лікування альвеоліту;

- перекоронаріт (розтин капюшона, промивання капюшона, резекція капюшона);

- перев’язка після складного хірургічного втручання;

- вправлення звичайного вивиху та гострого вивиху скронево-нижньощелепного суглоба, імобілізація за допомогою пов’язки.

1. Надання ургентної стоматологічної допомоги пільговій категорії населення здійснюється за рахунок коштів Національної служби здоров’я України при умові укладання договору.
2. Стоматологічна допомога із застосуванням дороговартісних матеріалів (за бажанням пацієнта на підставі його особистої заяви) надаються пацієнтам згідно із затвердженим тарифом.

9. Запис на прийом до лікаря для надання безоплатної стоматологічної (терапевтичної, хірургічної) допомоги пільговій категорії населення здійснюється в медичній інформаційній системі або безпосередньо в медичній реєстратурі стоматполіклініки особисто чи за телефоном (0542) 663646.

9.1. Якщо пацієнт самостійно записувався в медичній інформаційній системі, в день візиту він повинен звернутись в реєстратуру закладу, де йому буде виданий талон, у якому буде зазначений порядковий номер, дата і час, що був закріплений за ним в медичній інформаційній системі, та амбулаторна картка.

 9.2. При зверненні до реєстратури пацієнти, пред’являють посвідчення, що підтверджує належність до категорій осіб, зазначених у пункті 2.

 9.3. Якщо пацієнт не пред’являє зазначене посвідчення, терапевтична і хірургічна стоматологічна допомога надається відповідно до затвердженого тарифу.

 9.4. У разі необхідності повторного візиту до лікаря, запис здійснюється безпосередньо у лікаря, за результатами запису пацієнту видається новий талон.

 10. Даний Порядок вступає в дію з моменту його оприлюднення.

Сумський міський голова О.М.Лисенко

Виконавець: Чумаченко О.Ю.