



КАРТКА ПОСЛУГИ

Забезпечення учасників бойових дій; осіб з інвалідністю внаслідок війни та прирівняних до них осіб; членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України - мешканців Львівської міської територіальної громади безкоштовним зубним протезуванням на 2023-2025 роки у порядку, затвердженому міською радою

1.	Місце подання документів (найменування, місцезнаходження, режим роботи, телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	КНП "Стоматологічна поліклініка № 1" пр. Шевченка, 24, м. Львів, 79005 понеділок - п'ятниця: 08.00 год. – 19.00 год. субота- неділя: 09.00 год. – 15.00 год. телефон: (032) 261 20 56 ел.пошта: 1sp_uoz_lviv@ukr.net КНП "Стоматологічна поліклініка № 4" вул. В. Симоненка, 6а, м. Львів, 79071 понеділок - п'ятниця: 08.00 год. – 20.00 год. субота: 09.00 год. – 15.00 год. телефон: (032) 263 60 27 ел.пошта: 4sp_uoz_lviv@ukr.net Госпрозрахункова стоматологічна поліклініка пр. В. Чорновола, 45а, м. Львів, 79009 понеділок - п'ятниця: 08.30 год. – 16.30 год. телефон: (032) 231 78 36 ел.пошта: hsplviv@ukr.net
2.	Умови та підстави отримання послуги	Право на зубопротезування та лікувально-хірургічну підготовку до нього мають особи, місце проживання яких зареєстроване на території Львівської МТГ. Послуги з пільгового зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього надаються згідно з черговістю міської електронної реєстрації на зубопротезування: Учасники бойових дій – першочергово; Особи з інвалідністю внаслідок війни та прирівняні до них особи – позачергово; Члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України - у порядку електронної черги
3.	Перелік документів, необхідних для отримання послуги, порядок та спосіб їх подання	1. Заява про взяття на облік на пільгове зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього. 2. Згода на обробку персональних даних. 3. Копія посвідчення пільговика. 4. Копія паспорта (сторінки 1, 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія ID паспорта громадянина України та копія витягу з Єдиного державного демографічного

		реєстру, що підтверджує проживання на території Львівської МТГ. 5. Копія індивідуальної програми реабілітації із зазначенням потреби у зубопротезуванні (лише для осіб з інвалідністю загального захворювання I та II групи). 6. Копія плану лікування та протезування.
4.	Спосіб подання документів	Заява та документи, необхідні для забезпечення з пільгового зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього подаються особисто за обраним місцем надання послуги (п.1 цієї картки)
5.	Платність або безоплатність послуги	Послуга безоплатна в обсягах, передбачених Міською програмою. 1. Обсяг безкоштовного зубного протезування пільговим категоріям громадян включає: 1.1. Виготовлення незнімних конструкцій протезів із сталі та пластмаси методом штамповки та пайки. 1.2. Виготовлення знімних протезів із пластмаси (за винятком протезування із дорогоцінних металів, кераміки, металокераміки, нітрит-титанового покриття, суцільно-литого протезування, у тому числі бюгельного протезування, імплантатів). 1.3. Лікувально-хірургічну підготовку до протезування 2. Проведення протезування та підготовка до нього учасникам бойових дій, які брали участь у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, здійснюється з використанням дороговартісних імпортованих матеріалів для цієї категорії пільговиків. Обсяг зубопротезних робіт містить: 2.1. Суцільнолиті металеві коронки. 2.2. Металокерамічні одиночні коронки, включно з металокерамічними коронками на куксових суцільнолитих вкладках. 2.3. Куксові суцільнолиті вкладки. 2.4. Металокерамічні мостовидні протези. 2.5. Лікувально-хірургічну підготовку до протезування 3. Виготовлення зубних протезів із золота та інших дорогоцінних матеріалів, кераміки, метало-пластмасових протезів, з нітрит-титановим покриттям, знімних еластичних протезів та імплантатів, бюгельного протезування може здійснюватися за бажанням пацієнта за власні кошти пільговика, про що зазначається у плані лікування.
6.	Строк надання послуги	Після реєстрації, згідно з черговістю міської електронної реєстрації на зубопротезування
7.	Перелік підстав для відмови у наданні	1. Підстави для відмови у зарахуванні на облік та/або в отриманні послуг: 1.1. Відсутність медичних показань до зубопротезування. 1.2. Відсутність повного комплексу документів, визначених у п. 4.8 цієї Програми, та/або виявлена недостовірність поданих документів. 1.3. Попереднє зарахування на облік. 1.4. Відсутність бюджетних призначень, передбачених у бюджеті Львівської МТГ у поточному році. 1.5. Перевищення потреби у коштах із врахуванням кількості пільговиків до видатків, передбачених у бюджеті Львівської МТГ на відповідний рік на виконання заходів цієї Програми. 2. Підстави для зняття з обліку пільгових категорій громадян, які мають право на пільгове зубопротезування: 2.1. Проведення протезування з поновленням жувальної спроможності із застосуванням зубних протезів та лікувально-хірургічної підготовки до нього у повному обсязі відповідно до складеного плану лікування та протезування. 2.2. Заява пільговика про відмову у наданні послуг. 2.3. Завершення терміну, який дає право зарахування на облік для певної категорії пільговиків. 2.4. Дворазова відмова пільговика від запропонованого місяця лікування. 2.5. Неявка пільговика за запрошенням без попередження (протягом місяця з дня повідомлення)/заяви про відстрочення терміну надання послуг. 2.6. Некоректні контактні дані пільговика, за якими неможливо здійснити зворотній зв'язок.

		2.7. Зміна місця реєстрації проживання, внаслідок чого пільговик перестав бути жителем Львівської МТГ. 2.8. Смерть пільговика.
8.	Результат над Послуга надається в рамках комплексної підтримки ветеранів війни, членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць та деяких інших категорій осіб затвердженої ухвалою Львівської міської ради від 14.12.2023 № 4093 ання послуги	Забезпечення зубним протезуванням для покращення жувальної і мовної функції щелепної системи, покращення загального стану здоров'я і життя
9.	Можливі способи отримання відповіді (результату)	Особисто або через законних представників
10.	Відповідальний виконавець	КНП "Стоматологічна поліклініка № 1" КНП "Стоматологічна поліклініка № 4" Госпрозрахункова стоматологічна поліклініка Управління охорони здоров'я департаменту гуманітарної політики Львівської міської ради
11.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	1. Закон України "Про місцеве самоврядування в Україні"; 2. Ухвала міської ради від 28.09.2023 № 3898 "Про затвердження Міської програми зубопротезування та лікувально-хірургічної підготовки до нього пільгових категорій жителів Львівської міської територіальної громади на 2023-2025 роки"