

**ПОРЯДОК**  
**відшкодування витрат мешканцям громади**  
**за самостійно проведене ендопротезування великих суглобів**

**1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ**

1.1. Порядок відшкодування витрат мешканцям громади за самостійно проведене ендопротезування великих суглобів визначає і регулює механізм проведення ендопротезування великих суглобів мешканцям громади за рахунок коштів бюджету селищної ради у разі не перебування на обліку щодо забезпечення ендопротезування за кошти державного та/або обласного бюджетів (далі – Порядок).

1.3. Відшкодування фактичних витрат мешканцям громади за самостійно проведене ендопротезування великих суглобів здійснюється в безготівковій формі один раз в рік за рахунок коштів селищного бюджету та в межах коштів, передбачених призначеннями бюджету на відповідний рік.

1.4. Розмір відшкодування фактичних витрат мешканцям громади за самостійно проведене ендопротезування великих суглобів визначається відповідно до Заходів Комплексної Програми, які розглядаються на засіданні постійної комісії з питань планування, фінансів, бюджету та соціально-економічного розвитку та щорічно виноситься на розгляд сесії Слобожанської селищної ради.

1.5. Головним розпорядником бюджетних коштів на відшкодування фактичних витрат мешканцям громади за самостійно проведене ендопротезування великих суглобів є відділ соціального захисту населення Слобожанської селищної ради (далі – Відділ).

**2. УМОВИ ПРОВЕДЕННЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ**

2.1. Ендопротезування великих суглобів проводиться громадянам, в тому числі внутрішньо переміщені особи, які зареєстровані та проживають на території громади не менше 3-х років, або працюють на підприємствах, в установах та закладах, засновником яких є селищна рада не менше 3-х років, є особами з інвалідністю або особами, яким інвалідність не встановлена, але вони мають високий ступінь обмеження життєдіяльності та мають відповідні медичні показання для протезування.

2.2. Ендопротезування великих суглобів проводиться у плановому та ургентному (терміновому) порядку.

2.3. Показання для ендопротезування великих суглобів є:

- остеоартроз з вираженими функціональними порушеннями, больовим синдромом і порочною установкою кінцівки;

- асептичний некроз голівки та виростків стегнової кістки.

- наслідки травм і остеосинтезу.

2.4. Зазначені категорії осіб мають право вільного вибору лікувального закладу для проведення ендопротезування великих суглобів, розташованих на території України, крім закладів, розташованих на тимчасово окупованих територіях у Донецькій та Луганській областях, Автономній Республіці Крим і м. Севастополі, правовий режим на яких визначається Законами України "Про особливості державної політики із забезпечення державного суверенітету України на тимчасово окупованих територіях у Донецькій та Луганській областях" та "Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України".

### **3. ПОРЯДОК ТА УМОВИ ВІДШКОДУВАННЯ ВИТРАТ**

- 3.1. Для отримання коштів на відшкодування витрат особа подає до Відділу документи:
- заяву (додаток 1);
  - копію паспорта або ID-картки з копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
  - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;
  - довідка про реєстрацію ВПО (за потреби);
  - довідку про роботу на підприємствах, в установах та закладах, засновником яких є селищна рада (за потреби),
  - довідку про факт перебування на обліку для забезпечення ендопротезування за кошти державного та/або обласного бюджетів, видану сімейним лікарем.
  - документ про сплату особою вартості комплекту для ендопротезування великого суглобу;
  - інформацію про відкриття особового банківського рахунку.
  - акт обстеження житлово-побутових умов щодо підтвердження факту проживання особи (за потреби).
- 3.2. Відділ здійснює правову оцінку поданих документів, проводить розрахунок частини відшкодування суми та готує Розрахунок коштів на відшкодування витрат мешканцям громади за самостійно проведене ендопротезування великих суглобів (додаток 2).
- 3.3. Відшкодування витрат здійснюється в межах коштів, передбачених призначеннями бюджету селищної ради на відповідний рік у розмірі 70% від вартості одного комплекту для ендопротезування великого суглобу на рік, але не більше ніж 45 тисяч грн.
- 3.4. У разі перевищення заявлених громадянами сум для відшкодування витрат, понад у бюджеті призначення на відповідний рік, виплата проводиться у наступному бюджетному році у черговості звернень громадян в межах бюджетних призначень наступного року.
- 3.5. Відшкодування витрат проводиться на підставі рішення виконавчого комітету селищної ради.
- 3.6. Черговість отримання відшкодування витрат залежить від дати звернення особи за її виплатою.

### **4. ПІДСТАВИ ДЛЯ ВІДМОВИ**

- 4.1. Підставою для відмови заявнику у відшкодуванні фактичних витрат за проведення ендопротезування великих суглобів є:
- відсутність повного комплекту документів, визначених в пункті 3 цього Порядку;
  - виявлена недостовірність поданих документів;
  - відсутність бюджетних призначень, передбачених в бюджеті селищної ради на проведення ендопротезування великих суглобів у поточному році;
  - неможливість, перешкоджання або відмова від проведення обстеження фактичного місця проживання заявника, внаслідок чого неможливо скласти відповідний акт;
  - якщо після отримання коштів за проведене ендопротезування заявник протягом календарного року вдруге звернувся;
  - у зв'язку зі смертю заявника на ендопротезування.
- 4.2. Рішення про відмову в наданні матеріальної допомоги може бути оскаржене заявником у порядку, встановленому чинним законодавством.

### **5. ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ**

- 5.1. Копії заяви з доданими до неї документів та Розрахунку коштів на відшкодування витрат мешканцям громади за самостійно проведене ендопротезування великих суглобів зберігаються у Відділі відповідно до положень Закону України "Про захист персональних даних", оригінали яких зберігаються у виконавчому комітеті селищної ради.

5.2. Контроль за повнотою наданих документів, ведення бухгалтерського обліку та відповідальність за цільове використання бюджетних коштів, складення і подання фінансової та бюджетної звітності про використання бюджетних коштів покладається на Відділ.

5.3. Кошти, передбачені на відшкодування витрат мешканцям громади за самостійно проведене ендопротезування великих суглобів, не можуть використовуватися не за призначенням.

5.4. Контроль та відповідальність за проведення розрахунків, виплату коштів, зберігання фінансових документів покладається на Відділ.

5.5. Контроль за цільовим використанням бюджетних коштів на відшкодування витрат мешканцям громади за самостійно проведене ендопротезування великих суглобів здійснюється фінансовим відділом селищної ради відповідно до чинного законодавства.

Секретар селищної ради (виконкому)

Людмила ЛАГОДА

Селищному голові  
Івану КАМІНСЬКОМУ

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я по батькові повністю)

проживаю за адресою:

населений пункт \_\_\_\_\_

вулиця \_\_\_\_\_

будинок \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

паспорт серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ідентифікаційний номер \_\_\_\_\_

Номер телефону \_\_\_\_\_

Місце роботи (якщо працює) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу відшкодувати мені витрати за самостійно проведене ендопротезування великих суглобів відповідно до Порядку відшкодування витрат мешканцям громади за **самостійно проведене ендопротезування великих суглобів** у \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва медичного закладу, де було проведено ендопротезування)

Ендопротезування великих суглобів проведено \_\_\_\_\_ . 202\_\_ року на загальну суму \_\_\_\_\_ грн. ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ (сума прописом)

#### До заяви додаю:

- копію паспорта або ID-картки з копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;
- довідка про реєстрацію ВПО (за потреби);
- довідку про роботу на підприємствах, в установах та закладах, засновником яких є селищна рада (за потреби),
- довідку про факт перебування на обліку для забезпечення ендопротезування за кошти державного та/або обласного бюджетів, видану сімейним лікарем.
- документ про сплату особою вартості комплекту для ендопротезування великого суглобу;
- інформацію про відкриття особового банківського рахунку.
- акт обстеження житлово-побутових умов щодо підтвердження факту проживання особи (за потреби).

За достовірність поданих документів несу повну відповідальність. Даю згоду на обробку моїх персональних даних для занесення їх до бази персональних даних.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ПІБ)

Секретар селищної ради (виконкому)

Людмила ЛАГОДА

**РОЗРАХУНОК**

**коштів на відшкодування витрат мешканцям громади за самостійно проведене ендопротезування великих суглобів  
за рахунок коштів бюджету селищної ради**

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

№ з/п	Дата звернення	Прізвище ім'я по батькові	Серія (за наявності) та номер паспорта	Реєстраційний номер облікової картки платника податків	Категорія особи	Адреса проживання	Період проходження лікування у закладі	Загальна вартість сплаченого комплекту для ендопротезування великого суглобу (грн.)	Сума до відшкодування (грн.)	Примітка
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12
1.										

Підлягає відшкодуванню сума \_\_\_\_\_ грн. \_\_\_\_\_  
(сума прописом)

**М.П.**

Начальник відділу соціального захисту населення  
Слобожанської селищної ради

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Відповідальна особа відділу соціального захисту  
населення Слобожанської селищної ради

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Секретар селищної ради (виконкому)

Людмила ЛАГОДА