

ЗАТВЕРДЖЕНО

Начальник управління охорони здоров'я  
Кам'янської міської ради  
Віталій МАНДЗІЮК

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**  
**ПОСЛУГИ В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЇ ПОСЛУГИ “Я-ВЕТЕРАН”**  
**безоплатне зубопротезування (у тому числі протезування із кераміки,**  
**металокераміки, цільнолитих протезів, металопластмаси, бюгеля)**  
**Управління охорони здоров'я Кам'янської міської ради**

(найменування суб'єкта надання послуги)

Інформація про центр надання адміністративних послуг				
№ з/п	Найменування ЦНАП, в якому здійснюється обслуговування суб'єкта звернення	Місцезнаходження ЦНАП	Інформація про режим роботи ЦНАП	Телефон/адреса електронної пошти та інформаційної сторінки вебпорталу ЦНАП
1.1	Відділ “ЦНАП” м. Кам'янське	Заводський район: просп.Василя Стуса, 10/12 Дніпровський район: просп.Перемоги, 63 Південний район: вул.Затишна, 3 смт. Карнаухівка: вул. Батальйону ім. Шейха Мансура, 30в	Заводський район понеділок, серeda, п'ятниця: з 8.00 до 17.00 вівторок, четвер: з 8.00 до 20.00 субота: з 8.00 до 15.30 Дніпровський район понеділок - четвер: з 8.00 до 17.00 п'ятниця: з 8.00 до 16.00 субота: з 8.00 до 15.30 Південний район понеділок- четвер: з 8.00 до 17.00 п'ятниця: з 8.00 до 16.00	(067) 719 90 90/ dozvildndz@ukr.net kam.gov.ua/tsnap

		субота: з 8.00 до 15.30 сміт Карнаухівка четвер: 8:00 – 17:00, перерва з 12:00 до 12:45	
<b>Нормативні акти, якими регламентується надання послуги</b>			
2	Нормативні акти, якими регламентується надання послуги	<p>1. Порядок надання послуг безоплатного зубного протезування учасникам АТО/ООС/заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, за рахунок коштів бюджету Кам'янської міської територіальної громади, затвердженого рішенням виконавчого комітету Кам'янської міської ради Дніпропетровської області від 25.01.2023 №9</p> <p>2. Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту";</p> <p>3. Закон України "Основи законодавства України про охорону здоров'я";</p>	
<b>Умови отримання послуги</b>			
3	Опис послуги	<p>1. Послуги з безоплатного зубного протезування (у тому числі протезування із кераміки, металокераміки, цільнолитих протезів, металопластмаси, бугеля) надаються учасникам АТО/ООС/заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, які зареєстровані на території Кам'янської міської територіальної громади, в тому числі з числа внутрішньо переміщених осіб, та мають на це право згідно з чинним законодавством, зокрема:</p> <p>2.1 Учасникам бойових дій</p>	

		<p>АТО/ООС/заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, визначеним у п.19-21 ст. 6 розділу II Закону України від 22.10.1993 №3551-XII «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (зі змінами), передбачені п.2 ст.12 розділу III цього Закону;</p> <p>2.2 Особам з інвалідністю внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в АТО/ООС/заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, визначеним у п.11-15 ст.7 розділу II Закону України від 22.10.1993 №3551-XII «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (зі змінами), передбачені п.2 ст.13 розділу III цього Закону;</p> <p>2.3 Членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, визначеним ст.10<sup>1</sup> розділу II Закону України від 22.10.1993 №3551-XII «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (зі змінами), передбачені п.2 ст.15 розділу III цього Закону.</p>
4	Перелік документів, необхідних для отримання послуги, а також вимоги до них	<p>До пред'явлення: копії паспорта та ідентифікаційного номера; копії посвідчення, підтверджуюче статус особи; копія довідки про безпосередню участь в АТО/ООС/заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; копії довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи; власноручної письмової заяви.</p>
5	Порядок та спосіб отримання послуги	Для отримання послуги необхідно звернутися до стоматологічного відділення Комунального



		<p>некомерційного підприємства Кам'янської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги №3» за адресою розташування: просп. Шевченка, 31-32 або бул. Будівельників, 23, або вул. Січеславський шлях, 18 для проведення огляду та визначення об'єму ортопедичної допомоги.</p> <p>контактний телефон відповідальної особи 097-630-61-23 Вібла Альона Анатоліївна, завідуюча контакт центру КНП КМР «ЦПМСД №3».</p>
6	Спосіб та термін передачі суб'єкту надання послуги оригіналів документів	<p>Під час особистого звернення за місцем отримання послуги надати до пред'явлення оригінали документів, що посвідчують особу та статус.</p> <p>Електронне направлення на медичну послугу від сімейного лікаря <b>не потрібне.</b></p>
7	Платність (безоплатність) надання послуги	Послуга надається безоплатно.
8	Строк надання послуги	Консультація протягом 10 робочих днів. Загальний строк надання послуги пов'язаний з об'ємом ортопедичної допомоги.
9	Перелік підстав для відмови у наданні послуги	<p>У разі якщо відсутні медичні показання.</p> <p>Відсутність реєстрації на території Кам'янської міської територіальної громади.</p> <p>Відсутність бюджетних призначень.</p>
10	Результат надання послуги	Отримання консультації стосовно порядку отримання протезування.
11	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто у лікувальному закладі.
12	Примітка	

ЗАТВЕРДЖЕНО

Начальник управління охорони здоров'я  
Кам'янської міської ради

  
Віталій МАНДЗЮК

**ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА**  
**ПОСЛУГИ В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЇ ПОСЛУГИ "Я-ВЕТЕРАН"**  
**безоплатне зубопротезування (у тому числі протезування із кераміки,**  
**металокераміки, цільнолитих протезів, металопластмаси, бюгеля)**

*Управління охорони здоров'я Кам'янської міської ради*

(найменування суб'єкта надання послуги)

№ з/п	Етап опрацювання звернення	Відповідальна особа	Структурні підрозділи, відповідальні за етап	Строк виконання етапу
1	Реєстрація заяви у центрі надання адміністративних послуг м.Кам'янське	Адміністратор центру надання адміністративних послуг м.Кам'янське	Центр надання адміністративних послуг м.Кам'янське	Протягом 1 дня
2	Реєстрація заяви в Комунальному некомерційному підприємстві Кам'янської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги №3»	Відповідальна особа стоматологічного відділення Комунального некомерційного підприємства Кам'янської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги №3» за адресою розташування: просп. Шевченка, 31-32 або бул. Будівельників, 23, або вул. Січеславський шлях, 18	КНП КМР «Центр первинної медико-санітарної допомоги №3»	Протягом 1 дня
3	Розгляд документів заявника	Відповідальна особа стоматологічного відділення Комунального некомерційного підприємства Кам'янської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги №3» за адресою розташування: просп. Шевченка, 31-32 або бул. Будівельників, 23, або вул. Січеславський шлях, 18	КНП КМР «Центр первинної медико-санітарної допомоги №3»	Протягом 10 робочих днів

4	Взяття на облік шляхом реєстрації в журналі осіб для послуги безоплатного зубопротезування (у тому числі протезування із кераміки,металокераміки, цільнолитих протезів, металопластмаси, бюгеля)	Відповідальна особа стоматологічного відділення Комунального некомерційного підприємства Кам'янської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги №3» за адресою розташування: просп. Шевченка, 31-32 або бул. Будівельників, 23, або вул. Січеславський шлях, 18	КНП КМР «Центр первинної медико-санітарної допомоги №3»	Протягом 1 дня
---	--	---	---	----------------

Загальний строк надання послуги: Термін виконання пов'язаний з об'ємом ортопедичної допомоги

Граничний строк надання послуги: Термін виконання пов'язаний з об'ємом ортопедичної допомоги

Порядок оскарження результату надання адміністративної послуги: подання скарги на ім'я генерального директора КНП КМР «Центр первинної медико-санітарної допомоги №3», або на ім'я начальника управління охорони здоров'я Кам'янської міської ради