

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства у справах ветеранів України

_____ 2024 року № _____

Алгоритм дій фахівця із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб щодо заходу з підтримки:

“Отримання пільги на першочергове безплатне зубопротезування для учасників бойових дій або осіб з інвалідністю внаслідок війни”

(комунальної установи/закладу, комунального некомерційного підприємства)

територіальної громади

району _____ області

Нормативно-правова база	1. Закон України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” 2. Закону України “Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей” 3. Постанова Кабінету Міністрів України від 27.02.2024 № 212 “Деякі питання реалізації пілотного проекту щодо зубопротезування окремих категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України”
Перелік документів, які необхідно додати для реалізації заходу з підтримки	Пункт 7 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для реалізації у 2024 році пілотного проекту щодо зубопротезування окремих категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.02.2024 № 212

Загальна кількість днів надання послуги: **30 календарних днів**

№ п/п	Етапи опрацювання звернення про надання послуги	Відповідальна посадова особа	Заклади, установи, організації, підприємства незалежно від форм власності	Строки виконання етапів (дії, рішення)
1	2	3	4	5
1.	Інформування щодо переліку закладів охорони здоров'я, що надають послуги із зубопротезування, та документів, які необхідні для її отримання	Фахівець із супроводу	Структурний підрозділ (установа, заклад, організація, підприємство) з питань ветеранів війни	У день звернення
2.	Здійснення комунікації з Національною службою здоров'я України щодо закладу охорони здоров'я для	Фахівець із супроводу	Структурний підрозділ (установа, заклад, організація, підприємство) з	У день звернення



Сертифікат ЗФАА9288358EC00304000000E7F2390055DFD800

Підписувач Калмикова Наталія Фернандівна

Дійсний з 12.09.2024 0:00:00 по 11.09.2026 23:59:59

Мінветеранів



1	2	3	4	5
3.	Направлення ветерана війни до закладу охорони здоров'я, що уклав договір з Національною службою здоров'я України, що надають послуги із зубопротезування	Фахівець із супроводу	Національна служба здоров'я України	У день звернення
4.	Надання послуги із зубопротезування закладом охорони здоров'я, що уклав договір з Національною службою здоров'я України	Фахівець за відповідним напрямом роботи закладу, установи, організації, підприємства незалежно від форми власності	Учасник пілотного проекту (заклад охорони здоров'я всіх форм власності, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та уклали з Національною службою здоров'я договір про медичне обслуговування із зубопротезування)	У день звернення
5.	Моніторинг надання послуг із зубопротезування закладом охорони здоров'я, що уклав договір з Національною службою здоров'я України	Фахівець із супроводу	Національна служба здоров'я України	Протягом періоду надання послуги
6.	Результат надання заходу з підтримки	Фахівець із супроводу	Національна служба здоров'я України Структурний підрозділ (установа, заклад, організація, підприємство) з питань ветеранів війни	Після закінчення надання відповідної послуги