



UTENOS RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBA

SPRENDIMAS

DĖL DANTŲ PROTEZAVIMO PASLAUGŲ TEIKIMO IŠLAIDŲ KOMPENSAVIMO IŠ UTENOS RAJONO SAVIVALDYBĖS BIUDŽETO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2020 m. birželio 25 d. Nr. TS-191

Utena

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 6 straipsnio 1 dalies 18 punktu, 16 straipsnio 2 dalies 38 punktu, 18 straipsnio 1 dalimi, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 48 straipsnio 1 dalies 8 punktu ir atsižvelgdama į Dantų protezavimo paslaugų teikimo ir išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. lapkričio 21 d. įsakymu Nr. V-890 „Dėl Dantų protezavimo paslaugų teikimo ir išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto tvarkos aprašo patvirtinimo“, Utenos rajono savivaldybės taryba **n u s p r e n d ž i a:**

1. Patvirtinti Dantų protezavimo paslaugų teikimo išlaidų kompensavimo iš Utenos rajono savivaldybės biudžeto tvarkos aprašą (pridedama).

2. Pripažinti netekusiu galios Utenos rajono savivaldybės tarybos 2014 m. gegužės 29 d. sprendimą Nr. TS-165 „Dėl Dantų protezavimo paslaugų teikimo išlaidų kompensavimo iš Utenos rajono savivaldybės biudžeto tvarkos aprašo patvirtinimo“ su visais pakeitimais ir papildymais.

3. Nurodyti, kad šis sprendimas turi būti skelbiamas Teisės aktų registre ir savivaldybės interneto svetainėje www.uten.lt.

Savivaldybės meras

Alvydas Katinas

PATVIRTINTA

Utenos rajono savivaldybės tarybos

2020 m. birželio 25 d. sprendimu Nr. TS-191

DANTŲ PROTEZAVIMO PASLAUGŲ TEIKIMO IŠLAIDŲ KOMPENSAVIMO IŠ UTENOS RAJONO SAVIVALDYBĖS BIUDŽETO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Dantų protezavimo paslaugų teikimo išlaidų kompensavimo iš Utenos rajono savivaldybės biudžeto tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja asmenų teisę į dantų protezavimo paslaugas, kompensuojamas iš Utenos rajono savivaldybės (toliau – Savivaldybės) biudžeto lėšų, dantų protezavimo paslaugų išlaidų kompensavimo, finansavimo bei atskaitomybės tvarką.

2. Aprašas parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu ir Dantų protezavimo paslaugų išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. lapkričio 21 d. įsakymu Nr. V-890 „Dėl Dantų protezavimo paslaugų išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto tvarkos aprašo patvirtinimo“.

3. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

3.1. **Dantų protezavimas** – asmens sveikatos priežiūros paslaugos, apimančios visus veiksmus ir priemones, t. y. specialistų darbą ir kitus veiksmus, reikalingus minimaliai kramtymo funkcijai atkurti bei medžiagas, naudojamas dantų protezams pagaminti ir pritaikyti (įdėti).

3.2. **Dantų protezas** – dirbtinis trūkstamų dantų ar juos laikančių struktūrų standartinis (gaminamas gamykloje) arba individualus (gaminamas pagal gydytojo odontologo užsakymą dantų protezų laboratorijoje ar paties gydytojo odontologo) pakaitalas.

3.3. **Iš Savivaldybės biudžeto kompensuojamas dantų protezavimas** – kramtymo funkcijos grąžinimas dantų protezais, išskyrus jų gamybą, taikant brangias technologijas ir tauriųjų metalų medžiagas.

4. Savivaldybės taryba kiekvienais metais numato tikslines lėšas Savivaldybės gyventojų dantų protezavimo paslaugoms finansuoti.

II SKYRIUS

ASMENYS, TURINTYS TEISĘ GAUTI KOMPENSUOJAMAS DANTŲ PROTEZAVIMO PASLAUGAS

5. Teisę į dantų protezavimo paslaugas, kompensuojamas iš Savivaldybės biudžeto lėšų, turi privalomuoju sveikatos draudimu apdrausti, gyvenamąją vietą Utenos rajono savivaldybės teritorijoje deklaravę, neturintys teisės į dantų protezavimo paslaugas, kompensuojamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų, darbingo amžiaus asmenys, jeigu:

5.1. vidutinės pajamos vienam iš bendrai gyvenančių asmenų arba vienam gyvenančiam asmeniui neviršija 2 valstybės remiamų pajamų dydžių per mėnesį;

5.2. nederba dėl objektyvių priežasčių (mokosi, augina mažamečius vaikus, ieško darbo per Užimtumo tarnybą prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos, patekę į kritinę situaciją).

6. Dantų protezavimo paslaugos teikiamos Aprašo 5 punkte išvardytiems asmenims, kai burna yra sanuota ir paruošta dantų protezavimui.

III SKYRIUS

DANTŲ PROTEZAVIMO PASLAUGŲ TEIKIMO IŠLAIDŲ KOMPENSAVIMO TVARKA

7. Dantų protezavimo paslaugas, kurių išlaidos kompensuojamos iš Savivaldybės biudžeto, teikia VšĮ Utenos ligoninė (toliau – Ligoninė), sudariusi išlaidų kompensavimo sutartį su Utenos rajono savivaldybės administracija (toliau – Sutartis). Sutartyje, be kitų sąlygų, turi būti numatytas Ligoninės įsipareigojimas informuoti asmenis apie teikiamų dantų protezavimo paslaugų teikimo išlaidų kompensavimą iš Savivaldybės biudžeto.

8. Ligoninė privalo turėti licenciją verstis asmens sveikatos priežiūros veikla bei teikti odontologinės priežiūros (pagalbos) ir (ar) burnos priežiūros paslaugas (toliau – licencija).

9. Ligoninė iš Savivaldybės biudžeto lėšų teikia dantų protezavimo paslaugas, aprašytas Dantų protezavimo paslaugų išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto tvarkos aprašo 5 ir 6 punktuose.

10. Dantų protezavimo paslaugų išlaidų vienam asmeniui kompensuojama suma negali viršyti Dantų protezavimo paslaugų išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto tvarkos aprašo 8 punkte nustatytų bazinių dydžių.

11. Dantų protezavimo paslaugų išlaidos kompensuojamos iš Savivaldybės biudžeto asmenims pagal faktines dantų protezavimo išlaidas, neviršijant Dantų protezavimo paslaugų išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto tvarkos apraše patvirtintų nustatytų bazinių dydžių.

12. Jei faktinės dantų protezavimo išlaidos buvo didesnės, nei nustatyta kompensuojamoji suma, likusią dalį asmuo turi sumokėti pats.

13. Dantų protezavimo paslaugos kompensuojamos tik visiškai baigus dantų protezavimą.

14. Savivaldybės administracija kompensuoja iš Savivaldybės biudžeto lėšų Ligoninės dantų protezavimo paslaugų išlaidas, vadovaudamasi Sutartimi..

15. Ligoninė už tikslinių lėšų panaudojimą atsiskaito sutartyje numatyta tvarka.

16. Aprašo 5 punkte išvardyti asmenys, pageidaujantys gauti kompensuojamas dantų protezavimo paslaugas iš Savivaldybės biudžeto lėšų, dėl dantų protezavimo pagrįstumo įvertinimo turi kreiptis į Ligoninės gydytoją odontologą.

17. Konsultacijos metu gydytojas odontologas, nustatęs, kad asmuo atitinka Dantų protezavimo paslaugų išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto tvarkos aprašo 5 ir 6 punktuose nurodytus kriterijus ir dantų protezavimas jam yra būtinas, siūlo pacientui užpildyti Prašymo kompensuoti dantų protezavimo išlaidas (toliau –Prašymas) formą (1 priedas).

18. Asmuo pateikia Utenos rajono savivaldybės administracijai (toliau – Savivaldybės administracija) Prašymą ir visus reikalingus dokumentus (priklausomai nuo aplinkybių):

18.1. asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (asmens tapatybės kortelę, Lietuvos Respublikos pasą, laikiną pažymėjimą, išduotą praradus asmens tapatybės kortelę, Lietuvos Respublikos pasą, Europos Sąjungos valstybės narės piliečio ar Europos laisvosios prekybos asociacijos valstybės narės piliečio pasą arba asmens tapatybės kortelę ir dokumentą, patvirtinantį, kad asmuo įgijo teisę gyventi Lietuvos Respublikoje, leidimą laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje, Lietuvos Respublikos ilgalaikio gyventojų leidimą gyventi Europos Sąjungoje, Sąjungos piliečio šeimos nario leidimo laikinai gyventi šalyje kortelę ar Sąjungos piliečio šeimos nario leidimo gyventi šalyje kortelę, išskirtiniais atvejais asmens tapatybę nustatančius dokumentus (vairuotojo pažymėjimas, pensijos gavėjo ar neįgaliojo pažymėjimas);

18.2. gydytojo odontologo arba gydytojų odontologų konsiliumo (kai yra nustatytas sudėtingesnio gydymo technologijos būtinumas) išvadą dėl dantų protezavimo reikiamumo (forma 027/a);

18.3. pažymą apie gaunamas pajamas, išskyrus atvejus, kai Savivaldybės administracija šiuos duomenis gauna iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų;

18.4. jei prašymą pateikia asmens atstovas – asmens atstovavimą patvirtinantį dokumentą.

19. Gautas Prašymas užregistruojamas pateikimo dieną. Trūkstanti dokumentai pateikiami ne vėliau kaip per mėnesį nuo Prašymo pateikimo dienos. Jeigu asmuo nustatytu laiku nepateikia trūkstamų dokumentų, per 5 darbo dienas Savivaldybės administracijos direktorius arba jo įgaliotas asmuo priimama sprendimą neskirti kompensacijos.

20. Savivaldybės administracija patikrina duomenis Socialinės paramos informacinės sistemos (toliau – SPIS) duomenų bazėse (Gyventojų registro, Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos, Užimtumo tarnybos prie SAD, Nacionalinės mokėjimo agentūros, Mokinių registro, Studentų registro, Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos informacinės sistemos) ir atspausdina išrašus. Jei reikia, papildomai raštu užklausia valstybės ar Savivaldybės įmonių, įstaigų ir organizacijų, kitų institucijų reikalingos informacijos.

21. Savivaldybės administracijos direktorius arba jo įgaliotas asmuo tvirtina Asmenų, turinčių teisę į kompensuojamas dantų protezavimo paslaugas iš Savivaldybės biudžeto lėšų, sąrašą (toliau – Sąrašas).

22. Patvirtintas Sąrašas pateikiamas Ligoninei. Sąrašas yra tęstinis, sudaromas atsižvelgiant tik į asmens prašymo užregistravimo datą, tikslinamas ir tvirtinamas pagal poreikį.

23. Asmenų prašymai gauti kompensaciją už savo lėšomis atliktas dantų protezavimo paslaugas netenkinami.

24. Savivaldybės administracija pagal Ligoninės pateiktą sąmatą, neviršijant Savivaldybės tarybos paskirtos Savivaldybės gyventojų dantų protezavimo paslaugų išlaidoms kompensuoti sumos, lėšas, skirtas dantų protezavimo paslaugoms kompensuoti, perveda į Ligoninės atsiskaitomąją sąskaitą.

25. Ligoninė sutartyje su Savivaldybės administracija nustatyta tvarka už kiekvieną ketvirtį ne vėliau kaip iki kito ketvirčio pirmo mėnesio 5 dienos pateikia Savivaldybės administracijai suteiktų kompensuojamų dantų protezavimo paslaugų ataskaitas (2 priedas) už praėjusį ketvirtį, kuriose turi būti išvardytos asmenims suteiktos kompensuojamų dantų protezavimo paslaugos ir

nurodytos Ligoninės nustatytos šių paslaugų kainos. Kartu su šia ataskaita Ligoninė pateikia sąskaitą faktūrą, kurioje turi būti nurodyta iš Savivaldybės biudžeto savivaldybės gyventojams kompensuojamų išlaidų suma.

26. Savivaldybės administracija Ligoninei dantų protezavimo paslaugų teikimo išlaidų kompensacijas perveda į jos sąskaitą pagal pateiktas suteiktų kompensuojamų dantų protezavimo paslaugų ataskaitas ir sąskaitas faktūras.

27. Ligoninė gautas lėšas naudoja tik pagal paskirtį, gautų lėšų apskaitą ir atskaitomybę tvarko Lietuvos Respublikoje galiojančių teisės aktų ir Sutartyje nustatyta tvarka.

IV SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

28. Savivaldybės administracija informuoja Ligoninę apie skirtų lėšų sumą dantų protezavimo paslaugų teikimo išlaidoms kompensuoti, patvirtinus Savivaldybės biudžetą.

29. Visi dokumentai, susiję su dantų protezavimo paslaugų teikimo išlaidoms kompensuoti, yra saugomi Savivaldybės administracijoje Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka.

30. Už Aprašo nuostatų pažeidimus asmenys atsako teisės aktų nustatyta tvarka.

31. Savivaldybės administracijos sprendimai gali būti skundžiami Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

(Prašymo kompensuoti dantų protezavimo išlaidas iš savivaldybės biudžeto lėšų forma)

[illegible][illegible]

Asmens kodas										Telefonas									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Faktinės gyvenamosios vietos adresas :

(Skyriaus, atsakingo už socialinių paslaugų ir kitos socialinės paramos organizavimą, pavadinimas)

20 m. d.

SUTINKU,

PRIDEDAMA* (*pažymėti pridedamus dokumentus* ☒):

- ☐ asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas;
- ☐ Gydytojo odontologo išduota išvada dėl dantų protezavimo reikiamumo (forma Nr. 027/a) / antrinio ar tretinio lygio odontologines paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojų specialistų konsiliumo išvada
- ☐ kiti (įrašykite)

Pareīškējas (īgaliotas asmuo) (*pabraukti*) _____
(parašas) (vardas īr pavardē)

Dantų protezavimo paslaugų išlaidų
kompensavimo iš Utenos rajono
savivaldybės biudžeto tvarkos aprašo
2 priedas

(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

20__ m. _____ mėn.
SUTEIKTŲ DANTŲ PROTEZAVIMO PASLAUGŲ ATASKAITA

(Data) Nr. _____

(Sudarymo vieta)

Eil. Nr.	Asmens vardas, pavardė	Gimimo data	Paslaugos atlikimo data	Iš savivaldybės biudžeto kompensuojama išlaidų suma, Eur	Visa suteiktos paslaugos kaina, Eur	Sąskaitos faktūros l data
1	2	4	5	6	7	8

Direktorius

(parašas)

(vardas, pavardė)

Vyriausiasis buhalteris

(parašas)

(vardas, pavardė)