



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19 июля 2025.  
г. Орёл

№ 417

### Об утверждении Порядка зубного протезирования участников специальной военной операции

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2024 года № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», постановлением Правительства Орловской области от 16 января 2025 года № 17 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» Правительство Орловской области п о с т а н о в л я е т:

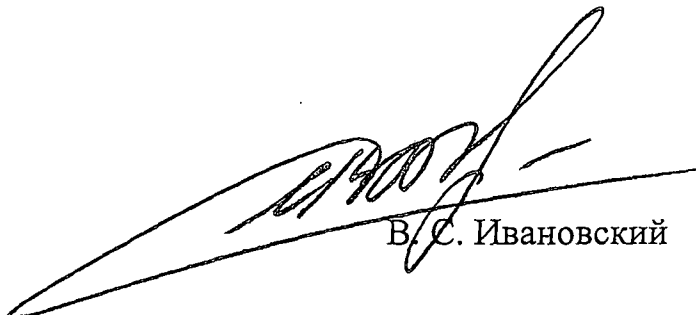
1. Утвердить прилагаемый Порядок зубного протезирования участников специальной военной операции.

2. Определить бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловская областная стоматологическая поликлиника» медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в виде зубного протезирования участников специальной военной операции.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике.

Временно исполняющий  
обязанности Губернатора  
Орловской области



  
В. С. Ивановский

**ПОРЯДОК**  
зубного протезирования участников  
специальной военной операции

1. Настоящий Порядок определяет процедуру и условия бесплатного оказания медицинской помощи в виде зубного протезирования участников специальной военной операции за счет средств областного бюджета (далее соответственно – зубопротезирование, медицинская помощь).

2. Право на бесплатное зубопротезирование имеют:  
ветераны боевых действий, принимавшие участие (содействовавшие выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, уволенные с военной службы (службы, работы);

лица, принимавшие в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года.

3. Зубопротезирование предоставляется лицам, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, проживающим на территории Орловской области и являющимся гражданами Российской Федерации (далее – заявители).

4. Зубопротезирование осуществляется в соответствии с перечнем медицинских услуг по изготовлению, ремонту и установке зубных протезов согласно приложению к настоящему Порядку.

5. Стоимость зубопротезирования каждому заявителю определяется в соответствии с объемом медицинских услуг по зубопротезированию, установленных по результатам осмотра врача – стоматолога-ортопеда бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области «Орловская областная стоматологическая поликлиника» (далее – медицинская организация), но не более 50 тысяч рублей в соответствии со стоимостью оказываемых платных медицинских услуг на ортопедическом приеме, утвержденной приказом медицинской организации.

6. Оказание медицинской помощи осуществляется не чаще одного раза в два года.

7. В целях получения медицинской помощи заявитель представляет в медицинскую организацию копии следующих документов:

- 1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 2) удостоверение ветерана боевых действий, выданное в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19 февраля 2003 года № 763 «Об удостоверении ветерана боевых действий»;
- 3) справка, подтверждающая факт участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, по форме согласно приложению 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области»;
- 4) документ (сведения), подтверждающий (подтверждающие) проживание заявителя на территории Орловской области;
- 5) военный билет, содержащий отметку об увольнении с военной службы;
- 6) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования заявителя;
- 7) полис обязательного медицинского страхования.

8. Заявитель по собственной инициативе вправе представить в медицинскую организацию справку филиала Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» в Орловской области, подтверждающую, что заявитель находится на сопровождении в филиале Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» в Орловской области.

9. Копии документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, на бумажном носителе представляются заявителем в медицинскую организацию при предъявлении подлинника.

10. При представлении копий документов с предъявлением подлинника специалист медицинской организации, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинник заявителю.

11. В случае представления заявителем в медицинскую организацию неполного комплекта документов, предусмотренных пунктом 7 настоящего Порядка, представленные заявителем документы возвращаются заявителю без регистрации с указанием на необходимость представления недостающих документов.

По требованию заявителя отказ в приеме документов оформляется медицинской организацией в письменной форме и выдается заявителю в день обращения.

12. В случае представления заявителем в медицинскую организацию полного комплекта документов, предусмотренных пунктом 7 настоящего

Порядка, медицинская организация регистрирует факт обращения и представленные заявителем документы, а также проверяет заявителя и представленные документы на соответствие условиям, установленным пунктами 2, 3, 6, 9 настоящего Порядка, в день их поступления.

13. В случае соответствия условиям, установленным пунктами 2, 3, 6, 9 настоящего Порядка, заявитель направляется на осмотр врача – стоматолога-ортопеда. Дата проведения осмотра врача – стоматолога-ортопеда определяется медицинской организацией и не может быть позднее третьего рабочего дня со дня обращения в медицинскую организацию.

В случае несоответствия условиям, установленным пунктами 2, 3, 6, 9 настоящего Порядка, заявителю в день обращения выдается письменный отказ в оказании медицинской помощи за счет средств областного бюджета с указанием причин отказа.

14. Методы ортопедического лечения, сроки зубопротезирования определяются врачом – стоматологом-ортопедом по результатам осмотра на основании клинической ситуации и выставленного диагноза.

Вид зубных протезов определяется исходя из имеющихся у заявителя индивидуальных клинико-анатомических особенностей.

15. Санация полости рта для подготовки к зубопротезированию осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования по утвержденным тарифам.

По желанию заявителя санация полости рта для подготовки к зубопротезированию, а также медицинские услуги по подготовке к зубопротезированию, не предусмотренные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, предоставляются за счет личных средств заявителя.

16. Зубопротезирование осуществляется в срок не более 9 месяцев со дня регистрации документов, представленных заявителем, в порядке очередности в зависимости от даты обращения заявителя.

17. Ремонт зубных протезов, изготовленных заявителем за счет средств областного бюджета, осуществляется за счет средств областного бюджета на основании обращения заявителя в медицинскую организацию в срок не более 9 месяцев со дня обращения.

18. Финансирование расходов медицинской организации на организацию зубопротезирования осуществляется за счет средств областного бюджета, предусмотренных Департаменту здравоохранения Орловской области на соответствующий финансовый год, посредством предоставления субсидий на иные цели медицинской организации в соответствии с постановлением Правительства Орловской области от 29 декабря 2020 года № 831 «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидий на иные цели бюджетным учреждениям Орловской области, подведомственным Департаменту здравоохранения Орловской области».

Приложение  
к Порядку зубного протезирования  
участников специальной военной  
операции

Перечень  
услуг по изготовлению, установке и ремонту  
зубных протезов\*

№	Наименование услуги по изготовлению, ремонту и установке зубных протезов
1.	прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога-ортопеда первичный
2.	аппликационная анестезия
3.	проводниковая анестезия
4.	инфильтрационная анестезия
5.	ортопантомография
6.	радиовизиография челюстно-лицевой области
7.	прицельная внутриротовая контактная рентгенография
8.	компьютерная томография челюстно-лицевой области
9.	снятие несъемной ортопедической конструкции
10.	изготовление бюгельного протеза с установкой
11.	изготовление полного (частичного) съемного протеза с установкой
12.	изготовление мостовидного протеза с установкой
13.	изготовление одиночной коронки с установкой
14.	ремонт изготовленных зубных протезов

\* В Перечень услуг по изготовлению, ремонту и установке зубных протезов не входят протезы, изготовленные из безметалловой керамики, на основе диоксида циркония, зубные протезы на дентальных имплантах, зубные протезы из драгоценных металлов, съемные протезы из термопластического металла.