



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 28.11.2025

№ 235

Об утверждении порядка зубного протезирования отдельным категориям ветеранов боевых действий, постоянно проживающих на территории Ивановской области в 2025 году

Во исполнение Порядка оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 № 1940, Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Ивановской области медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Ивановской области от 14.02.2025 № 54-п, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Порядок зубного протезирования отдельным категориям ветеранов боевых действий, постоянно проживающих на территории Ивановской области в 2025 году, согласно приложению к настоящему приказу.
2. Определить ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1» «якорной» организацией по оказанию медицинской услуги по зубному протезированию отдельной категории ветеранов боевых действий, постоянно проживающих на территории Ивановской области.
3. Руководителю ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»:
 - 3.1. Организовать проведение зубного протезирования отдельным категориям ветеранов боевых действий, проживающих на территории Ивановской области в соответствии с утвержденным порядком.
 - 3.2. Назначить приказом по учреждению лицо ответственное за координацию работы по оказанию услуг по зубному протезированию отдельных категорий ветеранов боевых действий.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности директора
Департамента здравоохранения
Ивановской области

М.В. Серёдкина

**Порядок зубного протезирования отдельным категориям ветеранов
боевых действий, постоянно проживающих на территории Ивановской
области в 2025 году**

1. Настоящий Порядок зубного протезирования отдельным категориям ветеранов боевых действий, постоянно проживающих на территории Ивановской области в 2025 году (далее – Порядок) определяет правила зубного протезирования отдельным категориям ветеранов боевых действий (далее – зубопротезирование).

2. Зубопротезирование отдельным категориям ветеранов боевых действий осуществляется по медицинским показаниям, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 786-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях», а также в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом стандартов медицинской помощи.

Зубопротезирование проводится участникам специальной военной операции, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», уволенным с военной службы (далее – ветеран боевых действий).

3. Право на бесплатное получение медицинской услуги по зубопротезированию имеют:

- ветераны боевых действий, принимавшие участие (содействовавшие выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24.02.2022, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022, уволенные с военной службы (службы, работы);

- лица, принимавшие в соответствии с решениями органов публичной 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 11.05.2014.

Постоянное проживание на территории Ивановской области подтверждается регистрацией по месту жительства лица, указанного в настоящем пункте.

4. Граждане, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, вправе обратиться в ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1» (далее – медицинская организация) за бесплатным получением медицинской услуги

по зубопротезированию, заполнив заявление на проведение зубопротезирования за счет средств областного бюджета Ивановской области ветерана боевых действий (далее – заявление), оформленное по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

5. К заявлению прилагаются копии документов, согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

6. Медицинской организацией ведется персонифицированный учет ветеранов боевых действий, подавших заявление на осуществление зубопротезирования за счет средств областного бюджета Ивановской области.

7. Зубопротезирование оказывается медицинской организацией в соответствии с перечнем медицинских услуг согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

8. Решение о предоставлении медицинской услуги по зубопротезированию ветерану боевых действий либо решение об отказе в предоставлении медицинской услуги по зубопротезированию принимается медицинской организацией не позднее 7 рабочих дней со дня подачи документов, предусмотренных пунктами 4, 5 настоящего Порядка.

9. Основанием для отказа в предоставлении медицинской услуги по зубопротезированию ветерану боевых действий являются:

- отсутствие у заявителя права на зубопротезирование в соответствии с пунктом 3 настоящего Порядка;
- установления факта наличия в заявлении и (или) документах, представленных заявителем, недостоверных данных;
- решение врачебной комиссии о невозможности проведения зубопротезирования по медицинским показаниям;
- непредставление (представление в неполном объеме) заявителем документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка;
- оказание медицинской услуги в виде зубопротезирования в соответствии с настоящим порядком, полученное ранее в текущем году.

В случае отказа в предоставлении в медицинской услуги по зубопротезированию медицинская организация в срок, не превышающий 3-х рабочих дней после принятия решения об отказе в письменной форме извещает заявителя о принятом решении с указанием оснований отказа.

10. С целью принятия решения о возможности (невозможности) проведения зубопротезирования медицинская организация осуществляет первичный прием (осмотр, консультацию) ветеранов боевых действий врачом-стоматологом, врачом стоматологом-ортопедом, проводит необходимые диагностические исследования в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Врач – стоматолог, врач – стоматолог – ортопед составляет и согласовывает с пациентом предварительный план подготовки полости рта к протезированию, предварительный план зубопротезирования.

Методы ортопедического лечения, сроки зубного протезирования определяются врачами – специалистами врачебной комиссии, на основании клинической ситуации, выставленного диагноза и утвержденных клинических рекомендаций.

В случае невозможности проведения зубопротезирования по медицинским показаниям ветеран боевых действий направляется на консультацию к узким специалистам стоматологического профиля в федеральные медицинские учреждения стоматологического профиля и получает отказ в предоставлении медицинской услуги по зубопротезированию.

При отсутствии возможности завершения работ по зубопротезированию в связи со смертью (признанием гражданина безвестно отсутствующим), неявкой пациента без указания причины или отсутствием возможности связаться с пациентом в течении более чем 90 календарных дней с даты последнего посещения врача-стоматолога (специалиста), стоматологические услуги признаются оказанными и подлежат оплате за счет средств областного бюджета Ивановской области, в объеме фактически выполненных работ, в том числе в части изготовленного(ых), но не установленного(ых) зубного(ых) протеза(ов).

11. Зубопротезирование ветеранам боевых действий осуществляется в порядке очередности, в зависимости от даты обращения. Очередность на проведение зубопротезирования контролируется ответственным лицом медицинской организации.

12. Медицинская организация не позднее, чем за 5 рабочих дней до предполагаемой даты проведения зубопротезирования уведомляет ветерана боевых действий о дате и времени зубопротезирования на адрес электронной почты или на номер телефона.

13. Ветеран боевых действий имеет право отказаться от проведения зубопротезирования.

В этом случае медицинской организацией оформляется отказ от вмешательства в соответствии с формой установленной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».

14. Ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, медицинская организация представляет в Департамент здравоохранения Ивановской области отчет об оказанных услугах по зубопротезированию ветеранов боевых действий (в объеме оказанных стоматологических услуг за отчетный месяц и накопительным итогом с начала года) согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

15. Зубопротезирование осуществляется за счет средств бюджета Ивановской области в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в законе Ивановской области о бюджете Ивановской области на соответствующий финансовый год и на плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке до Департамента здравоохранения Ивановской области как получателя средств бюджета на эти цели.

Департамента здравоохранения Ивановской области как получателя средств бюджета на эти цели.

Предельный размер стоимости оказанных услуг по зубопротезированию отдельной категории ветеранов боевых действий не превышает 96 400 рублей на одного человека.

Приложение 1
к Порядку зубного протезирования
отдельным категориям ветеранов
боевых действий

Главному врачу
ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»
Баранову Д.А.

от гражданина _____

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: дата _____

кем _____

Проживающего (-ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Эл. почта: _____

Заявление на проведение зубопротезирования за счет средств
бюджета Ивановской области ветерану боевых действий

Прошу предоставить мне услуги по проведению зубного
протезирования за счет средств бюджета Ивановской области.

Дата _____ Подпись заявителя _____

К заявлению прилагаю:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;

Достоверность сведений, указанных в заявлении и прилагаемых к нему
документах, подтверждаю:

Дата _____ Подпись заявителя _____

Расписка-уведомление о приеме заявления:

Заявление с приложением документов на ____ листах принято _____
дата принятия

специалистом _____
(ФИО специалиста, должность, наименование организации)

_____/_____
(подпись специалиста принявшего документы, расшифровка подписи)

**Список документов необходимых для получения услуги по
зубопротезированию отдельным категориям ветеранов боевых действий,
постоянно проживающих на территории Ивановской области**

1. паспорт (все заполненные страницы);
2. удостоверение ветерана боевых действий;
3. документы, подтверждающие участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24.02.2022, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 (для лиц, указанных в абзаце втором подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее – Указ Президента РФ № 232);
4. военный билет с отметкой об увольнении с военной службы из Вооруженных Сил Российской Федерации (для лиц указанных в абзаце втором подпункта «в» пункта 2 Указа Президента РФ № 232);
5. документы, подтверждающие участие в соответствии с решениями органов публичной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики 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 11.05.2014 (для лиц указанных в абзаце третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента РФ № 232);
6. решение суда об установлении факта постоянного проживания участника специальной военной операции на территории Ивановской области в случае отсутствия отметки о регистрации по месту жительства в паспорте или документе, его заменяющем;
7. полис обязательного медицинского страхования;
8. страховой номер индивидуального лицевого счета;
9. паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя участника специальной военной операции, в случае представления заявления и документов при личном обращении представителем участника специальной военной операции.

Представление заявления и копий документов осуществляется на бумажном носителе при личном обращении в медицинскую организацию по адресу: г. Иваново, проспект Текстильщиков, д. 2а, кабинет 38.

Приложение 3
к Порядку зубного протезирования
отдельным категориям ветеранов
боевых действий

**Перечень медицинских услуг по проведению зубного протезирования
отдельным категориям ветеранов боевых действий за счет средств
областного бюджета Ивановской области**

Код услуги	Наименование услуги
Обезболивание	
B01.003.004.002-02	Проводниковая, инфильтрационная анестезия с использованием <i>артикаина, ультракаина, убестезина, септанеста или эквивалент</i>
B01.003.004.002-03	Аппликационная анестезия
Консультации	
B01.064.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный
B01.064.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный (без лечебно-диагностических мероприятий)
Рентгенологические исследования	
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (бумага)
A06.07.004	Ортопантомография
A06.07.005	Компьютерная томограмма челюстей
A06.07.006	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (на пленке)
A06.07.007	Конусно-лицевая компьютерная томограмма челюстей (сегмент)
A06.07.008	Телерентгенограмма
Ортопедические услуги	
B01.066.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда
Протезирование полными съемными пластиночными протезами	
A16.07.023-1	Полный съемный пластиночный протез на 14 зубов
A16.07.023-2	Полный съемный протез на 14 зубов из безмономерного акрилового термопласта, изготовленный в инжекторной установке
A16.07.023-3	Индивидуальная ложка (снятие слепка включено)
Протезирование частичными съемными протезами	
A16.07.035-1	Косметическая пластинка на 1-4 зуба
A16.07.035-2	Частичный съемный пластиночный протез на 5-13 зубов
A16.07.035-3	Частичный съемный протез на 1-13 зубов из безмономерного гибкого термопласта, изготовленного в инжекторной установке
A16.07.035-4	Частичный съемный протез на 1-13 зубов из акрилового термопласта, изготовленного в инжекторной установке
Дополнительные услуги к съемным протезам	
A16.07.023-3	Изготовление мягкой прокладки к базису
A16.07.023-4	Объемное моделирование базиса протеза
A16.07.023-3	Индивидуальное моделирование (<i>анатомическое отображение слизистой оболочки</i>)
A16.07.023-3	Армирование протеза

Протезирование съёмными бюгельными протезами из технополимера на основе ацетатной смолы, изготовленные в инжекторной установке	
A16.07.035.004-1	Изготовление дуги из технополимера на основе ацетатной смолы (<i>входят до 2 опорно-удерживающих кламмеров</i>)
A16.07.035.004-2	Изготовление базиса в съёмном протезе (<i>из акрилового термопласта</i>), включая стоимость зубов
A16.07.035.004-3	Изготовление базиса в съёмном протезе (<i>методом горячей полимеризации</i>), включая стоимость зубов
A16.07.035.004-4	Изготовление дополнительного кламмера, седла
Протезирование съёмными бюгельными протезами	
A16.07.036-1	Бюгельный протез
A16.07.036-2	Бюгельный протез с замковым креплением
A16.07.036-3	Изготовление дополнительного кламмера литого, седла (сктки) для крепления пластмассой
A16.07.005-1	Восстановление целостности зубного ряда несъёмными мостовидными металлокерамическими протезами (промежуточная часть мостовидного протеза (1ед.) или коронкой (1ед.)
A16.07.005-3	Восстановление зуба коронкой штампованной (1ед.)
A16.07.005-4	Восстановление зуба коронкой штампованной стальной с комбинированной пластмассовой облицовкой
A16.07.005-5	Восстановление зуба коронкой цельнолитой (1ед.)
A16.07.005-6	Восстановление зуба литого с пластмассовой фасеткой
A16.07.005-7	Восстановление целостного зубного ряда несъёмными мостовидными металлическими протезами (промежуточная часть мостовидного протеза, литой зуб – 1ед.)
A16.07.005-8	Восстановление целостного зубного ряда зубом или несъёмными мостовидными металлоакриловыми протезами
A16.07.005-10	Изготовление временных пластмассовых коронок прямым методом
A16.07.005-11	Восстановление целостности зубного ряда несъёмными мостовидными пластмассовыми протезами (промежуточная часть мостовидного протеза (1 ед.) или коронкой (1 ед.)
A16.07.005-12	Восстановление зуба с использованием цельнолитой культевой вкладки с фиксацией (<i>прямой метод</i>)
A16.07.005-13	Восстановление зуба с использованием цельнолитой культевой вкладки с изготовлением 2 слепков, изготовлением моделей и фиксацией (<i>лабораторный метод</i>)
A16.07.005-14	Изготовление вкладки культевой разборной
A16.07.006-3	Проведение работ в артикуляторе
A16.07.006-6	Обтуратор (без стоимости зубов)
A16.07.006-7	Обтуратор (с гарнитуром зубов)
A16.07.006-8	Проведение обследования для определения патологии прикуса (включая осмотр, заполнение карты, снятие оттисков и изготовление диагностической модели)
A16.07.006-13	Снятие МК и литой коронки путем распиливания

A16.07.006-14	Снятие или цементирование старой штампованной
A16.07.006-15	Снятие слепка гипсом
A16.07.006-16	Снятие слепка из альгинатных материалов (эластик, упин или эквивалент)
A16.07.006-17	Снятие двойных слепков
A16.07.006-18	Снятие двойного слепка силиконовой массой группы «А»
A16.07.006-19	Изготовление разборных моделей/модели из супергипса
A16.07.006-20	Ретракция десны у одного зуба
A16.07.006-21	Изготовление моделей
A16.07.006-24	Перебазировка протеза из термопласта
A16.07.006-25	Реставрация защитной пластинки (после операции)
A16.07.006-26	Восстановление пластмассовой облицовки фасетки
A16.07.006-29	Нанесение многослойного металлоподобного композиционного покрытия на круглый кламмер
A16.07.006-30	Нанесение многослойного металлоподобного композиционного покрытия на штампованную коронку, литой зуб, зуб с фасеткой
A16.07.006-31	Нанесение многослойного металлоподобного композиционного покрытия на дугу бюгельного протеза
A16.07.006-32	Обработка протезов под плазменное покрытие перлами
A16.07.006-33	Фиксация коронок на стеклоиномерный цемент (Fuji и эквиваленты)

Приложение 4
к Порядку зубного протезирования
отдельным категориям ветеранов
боевых действий

**Отчет о проведении услуги по зубопротезированию за счет средств
бюджета Ивановской области отдельным категориям ветеранов боевых,
постоянно проживающим на территории Ивановской области**

В _____
(наименование медицинской организации)
за _____
(месяц, год)

№ п/п	Наименование показателя	Итого за месяц	Количество*
1.	Количество заявлений, поступивших в медицинскую организацию от ветеранов боевых действий в целях проведения зубопротезирования за счет средств бюджета Ивановской области		
2.	Количество проведенных ВК		
3.	Количество ветеранов боевых действий, завершивших лечение		
4.	Сумма средств, израсходованных медицинской организацией на услуги по зубопротезированию, руб.		

*Сведения подаются нарастающим итогом