



## **ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

### **П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

от «8» июля 2025 г. № 338-пп

г. Магадан


**Об утверждении Порядка предоставления услуги по бесплатному зубному протезированию ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества»**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2024 г. № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», постановлением Правительства Магаданской области от 21 января 2025 г. № 6-пп «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Магаданской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления услуги по бесплатному зубному протезированию ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества».

2. Настоящее постановление подлежит официальному  
опубликованию.

Губернатор  
Магаданской области

A handwritten signature in black ink, consisting of a tall, thin vertical stroke on the left, followed by several loops and a long, sweeping diagonal stroke extending towards the upper right.

С.К. Носов

**УТВЕРЖДЕН**  
**постановлением Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «8» июля 2025 г. № 338-пп**

**П О Р Я Д О К**

**предоставления услуги по бесплатному зубному протезированию  
ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем  
подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации  
от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда  
поддержки участников специальной военной операции  
«Защитники Отечества»**

1. Настоящий Порядок определяет порядок и условия предоставления услуги по бесплатному зубному протезированию ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», постоянно проживающим на территории Магаданской области (далее – заявитель), в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Министерство).

2. Услуга по бесплатному зубному протезированию предоставляется в пределах перечня медицинских услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов в рамках предоставления услуги по бесплатному зубному протезированию согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – бесплатное зубопротезирование).

3. 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 г., на территориях Запорожской

области и Херсонской области с 30 сентября 2022 г., 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 мая 2014 г.

4. Услуга по бесплатному зубопротезированию предоставляется медицинской организацией, уполномоченной Министерством и имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической (далее – медицинская организация).

5. Для получения услуги по бесплатному зубопротезированию заявитель нарочно предоставляет в медицинскую организацию заявление на предоставление услуги по бесплатному зубному протезированию по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – заявление).

6. К заявлению заявитель прилагает:

а) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

б) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, и документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);

в) удостоверение ветерана боевых действий;

г) документ, подтверждающий участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 г., на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 г. (для лиц, указанных в абзаце втором пункта 3 настоящего Порядка);

д) документ, подтверждающий увольнение с военной службы (службы, работы) (для лиц, указанных в абзаце втором пункта 3 настоящего Порядка);

е) документ, подтверждающий 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 мая 2014 г. (для лиц, указанных в абзаце третьем пункта 3 настоящего Порядка);

ж) документ, подтверждающего наличие медицинских показаний для предоставления услуги по бесплатному зубопротезированию (заключение (медицинское заключение) по результатам приема (осмотра, консультации) стоматолога-ортопеда).

7. При личном обращении заявителя (представителя заявителя) в медицинскую организацию сотрудник медицинской организации снимает копии с документов указанных в подпунктах «в» - «е» пункта 6 настоящего Порядка, удостоверяет их соответствие представленным документам и незамедлительно возвращает заявителю (представителю заявителя).

8. Датой обращения заявителя (представителя заявителя) является дата регистрации заявления и прилагаемых к нему документов в медицинской организации.

9. Медицинская организация в течение 10 рабочих дней с даты регистрации заявления и прилагаемых к нему документов, проверяет указанные документы и принимает решение о предоставлении услуги по бесплатному зубопротезированию либо об отказе в предоставлении услуги по бесплатному зубопротезированию.

10. В решении об отказе в предоставлении услуги по бесплатному зубопротезированию указываются основания для принятия указанного решения.

11. Основаниями для отказа в предоставлении услуги по бесплатному зубопротезированию являются:

- а) несоответствие заявителя пункту 3 настоящего Порядка;
- б) непредставление или предоставление не в полном объеме документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка;
- в) недостоверность информации, содержащейся в заявлении и прилагаемых к нему документах.

12. В течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении услуги по бесплатному зубопротезированию либо об отказе в предоставлении услуги по бесплатному зубопротезированию медицинская организация уведомляет заявителя способом, указанным в заявлении.

13. В случае принятия решения об отказе в предоставлении услуги по бесплатному зубопротезированию по основаниям, указанным в подпунктах «б» - «в» пункта 11 настоящего Порядка заявитель вправе повторно обратиться в медицинскую организацию за получением услуги по бесплатному зубопротезированию в соответствии с настоящим Порядком.

14. Уведомление заявителя о дате, времени и месте предоставления услуги по бесплатному зубопротезированию осуществляется медицинской организацией способом, указанным в заявлении, в срок

не позднее чем за 15 рабочих дней до даты предоставления услуги по бесплатному зубопротезированию.

15. Предоставление услуги по бесплатному зубопротезированию осуществляется в течение шести месяцев с даты принятия медицинской организацией решения о предоставлении услуги по бесплатному зубопротезированию.

16. Ремонт зубных протезов, установленных медицинской организацией в соответствии с настоящим Порядком, осуществляется в течение трех лет с даты установки зубных протезов заявителю.

17. В случае неявки заявителя в установленные дату, время и место предоставления услуги по бесплатному зубопротезированию (далее – неявка) медицинская организация в течение 1 рабочего дня со дня установления указанного факта направляет заявителю уведомление о необходимости представления в медицинскую организацию в течение 30 календарных дней со дня направления такого уведомления документа, подтверждающего наличие уважительной причины, послужившей основанием для неявки.

Уведомление, указанное в абзаце первом настоящего пункта, направляется заявителю способом, указанным в заявлении.

18. Уважительными причинами неявки признаются:

- обстоятельства непреодолимой силы (затопление, наводнение, пожар, землетрясение и иные обстоятельства, которые невозможно предвидеть и/или предотвратить, произошедшие по месту проживания заявителя в Магаданской области);

- нахождение на лечении заявителя либо члена его семьи;

- смерть близкого родственника заявителя.

19. Документ, подтверждающий уважительность причины неявки представляется заявителем (представителем заявителя) в медицинскую организацию нарочно.

20. В случае предоставления документа, подтверждающего уважительность причины неявки, медицинская организация в течение 3 рабочих дней с даты предоставления указанного документа устанавливает дату и время предоставления услуги по бесплатному зубопротезированию в пределах трех месяцев с даты получения указанного документа.

21. В случае непредставления документа, подтверждающего уважительность причины неявки, в срок, установленный пунктом 17 настоящего Порядка, медицинской организацией, принимается решение о признании заявителя уклонившимся от получения услуги по бесплатному зубопротезированию.

22. В случае принятия решения, указанного в пункте 21 настоящего Порядка, заявитель вправе повторно обратиться в медицинскую организацию за получением услуги по бесплатному зубопротезированию в соответствии с настоящим Порядком.

23. Уведомление о принятии решения о признании заявителя уклонившимся от получения услуги по бесплатному зубопротезированию, содержащее разъяснение о возможности повторного обращения за получением указанной услуги, направляется медицинской организацией заявителю способом, указанным в заявлении, в срок не позднее 3 рабочих дней с даты принятия указанного решения.

24. Предоставление услуги по бесплатному зубопротезированию осуществляется в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации на основе клинических рекомендаций.

25. Решение о выборе ортопедических конструкций и материалов для их изготовления принимает стоматолог-ортопед медицинской организации с учетом медицинских показаний.

26. Финансовое обеспечение расходов, предусмотренных настоящим Порядком, осуществляется за счет бюджетных ассигнований,



предусмотренных законом Магаданской области об областном бюджете на текущий финансовый год и плановый период.

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
**к Порядку предоставления**  
**услуги по бесплатному зубному**  
**протезированию ветеранам**  
**боевых действий, указанным**  
**в абзаце втором и третьем**  
**подпункта 2» пункта 2 Указа**  
**Президента Российской**  
**Федерации от 3 апреля 2023 г.**  
**№ 232 «О создании**  
**Государственного фонда**  
**поддержки участников**  
**специальной военной операции**  
**«Защитники Отечества»**

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**медицинских услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов**  
**в рамках предоставления услуги по бесплатному зубному**  
**протезированию ветеранам боевых действий, указанным в абзацах**  
**втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента**  
**Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании**  
**Государственного фонда поддержки участников специальной**  
**военной операции «Защитники Отечества»**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг)</b>
1.	Снятие двухслойного оттиска С – силиконовой массой
2.	Изготовление базиса из пластмассы
3.	Установка одного пластмассового зуба в съёмном протезе
4.	Изготовление прикусного шаблона
5.	Изготовление кламмера гнутого
6.	Объемное моделирование съемного протеза
7.	Изготовление коронки литой, зуба
8.	Использование регистратора прикуса
9.	Анестезия
10.	Радиовизиография челюстно-лицевой области на бумажном носителе
11.	Описание и интерпретация рентген снимков
12.	Восстановление зуба пломбой I,V,VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров
13.	Снятие временной пломбы
14.	Трепанация зуба, искусственной коронки
15.	Наложение временной пломбы
16.	Полировка пломбы из композита при лечении кариозных полостей I, II, III, V, VI класса по Блэку
17.	Наложение девитализирующей пасты
18.	Ампутация пульпы

19.	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого канала
20.	Инструментальная и медикаментозная обработка труднопроходимого корневого канала
21.	Пломбирование одного корневого канала зуба пастой
22.	Пломбирование одного корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
**к Порядку предоставления**  
**услуги по бесплатному зубному**  
**протезированию ветеранам**  
**боевых действий, указанным**  
**в абзаце втором и третьем**  
**подпункта 2» пункта 2 Указа**  
**Президента Российской**  
**Федерации от 3 апреля 2023 г.**  
**№ 232 «О создании**  
**Государственного фонда**  
**поддержки участников**  
**специальной военной операции**  
**«Защитники Отечества»**

**Заявление**  
**на предоставление услуги по бесплатному зубному протезированию**

Я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(серия и номер паспорта, кем выдан, когда выдан, адрес, места регистрации по месту жительства)

прошу оказать мне услугу по бесплатному зубному протезированию, в порядке, утвержденном постановлением Правительства Магаданской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «Об утверждении порядка предоставления услуги по бесплатному зубному протезированию ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества».

Реквизиты удостоверения ветерана боевых действий:

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи, номер удостоверения)

Реквизиты полиса обязательного медицинского страхования:

\_\_\_\_\_  
(номер полиса)

Способ информирования о результатах рассмотрения заявления, дате, времени и месте предоставления услуги по бесплатному зубному протезированию (нужное подчеркнуть):

по телефону посредством звонка/смс сообщения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(номер телефона)

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

посредством почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес)

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка (Ф.И.О.)