

**Положение**  
**О порядке предоставления услуги**  
**«Осуществление меры социальной поддержки путем**  
**бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов» в**  
**Государственном автономном учреждении здравоохранения**  
**Тюменской области «Областная стоматологическая**  
**поликлиника»**

**1. Общие положения**

- 1.1. Настоящее Положение разработано на основании закона Тюменской области № 331 от 28.12.2004 г. «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Тюменской области», постановления Правительства Тюменской области № 270-п от 12.05.2023 г. «О порядке осуществления меры социальной поддержки путем бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов», иных нормативно-правовых актов Российской Федерации, Тюменской области, определяет порядок и условия предоставления социальной поддержки отдельным категориям граждан, осуществляемой путем бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов, фарфора, металлокерамики и других дорогостоящих материалов).
- 1.2. Предметом регулирования настоящего Положения о порядке предоставления услуги «Осуществление меры социальной поддержки путем бесплатного изготовления и ремонта зубных

протезов» (далее – Положение) являются отношения, возникающие между заявителями и Государственным автономным учреждением здравоохранения Тюменской области «Областная стоматологическая поликлиника» (далее – Учреждение), связанные с предоставлением услуги по предоставлению меры социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов отдельным категориям граждан.

1.3. Информацию об услугах, оказываемых в Государственном автономном учреждении здравоохранения Тюменской области «Областная стоматологическая поликлиника», режиме работы, адресах оказания услуг, специалистах, оказывающих медицинские услуги, можно получить на официальном сайте поликлиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: [oblstom72.ru](http://oblstom72.ru), на информационных стендах в помещениях поликлиники, по телефону регистратуры 8(3452)56-26-01, 8(3452)56-27-05 (доб. 1).

## **2. Круг заявителей**

2.1. Заявитель – физическое лицо, проживающее в Тюменской области.

2.2. Заявителями на получение мер социальной поддержки в виде бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов являются:

2.2.1. Ветераны труда после достижения ими возраста 60 лет мужчинами и 55 лет женщинами независимо от прекращения ими трудовой деятельности;

2.2.2. Лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая периоды работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

2.2.3. Реабилитированные лица;

2.2.4. Лица, получающие страховую пенсию по старости в соответствии с Федеральными законами от 28.12.2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» или от 15.12.2001 г. № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»;

2.2.5. Лица, удостоенные звания Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации или награжденных орденом Славы трех степеней;

2.2.6. Лица, удостоенные звания Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или награжденных орденом Трудовой Славы трех степеней.

От имени заявителей могут действовать их представители, действующие на основании документа, подтверждающего полномочия в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (доверенность, акт о назначении опекуном, акт о назначении попечителем).

2.3. При наличии документов, позволяющих отнести заявителя к двум или более категориям граждан, для получения меры социальной поддержки, заявление оформляется по отнесению к одной из категорий.

**3. Перечень услуг, осуществляемых в рамках мер социальной поддержки путем бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов, периодичность предоставления**

3.1. Изготовление и ремонт зубных протезов в целях осуществления мер социальной поддержки осуществляется в пределах указанного перечня:

Код медицинской услуги	Перечень услуг
057	Изготовление бюгельного протеза на одну челюсть
058	Изготовление полного (частичного) съемного протеза на одну челюсть
059	Изготовление одного мостовидного протеза
060	Ремонт протеза
061	Изготовление одиночной коронки

**4. Очередность предоставления услуг, осуществляемых в рамках мер социальной поддержки путем бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов**

4.1. Предоставление услуг, осуществляемых в рамках мер социальной поддержки путем бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов, осуществляется в порядке очередности, формируемой в хронологическом порядке (с учетом права граждан на первоочередное или внеочередное обслуживание в медицинских организациях).

4.2. Лица, из числа заявителей, пользующиеся правом на внеочередное обслуживание:

- лица из числа заявителей в возрасте 80 лет и старше.

4.3. Лица, из числа заявителей, пользующиеся правом на первоочередное обслуживание:

- лица, удостоенные звания Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации или награжденных орденом Славы трех степеней (в соответствии с законом Российской Федерации от 15.01.1993 г. № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров орденов Славы»);

- лица, удостоенные звания Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или награжденных орденом Трудовой Славы трех степеней (в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 09.01.1997 г. № 5-ФЗ (в редакции от 03.04.2023 г.) «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы»).

4.4. Основанием для первоочередного или внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации и настоящим Положением предоставлено право на первоочередное или внеочередное оказание медицинской помощи (удостоверение или иной документ, паспорт).

4.4. Изготовление зубных протезов гражданам, указанным в разделе 2 настоящего Положения, в качестве меры социальной поддержки осуществляется не чаще одного раза в три года.

4.5. Ремонт зубных протезов гражданам, указанным в разделе 2 настоящего Положения, в качестве меры социальной поддержки осуществляется в случае необходимости в течение трех лет со дня установки протеза.

## **5. Порядок постановки на очередь для изготовления и ремонта зубных протезов**

5.1. Постановка на очередь для изготовления и ремонта зубных протезов в Государственном автономном учреждении здравоохранения Тюменской области «Областная стоматологическая поликлиника» осуществляется в регистратуре по адресу: г. Тюмень, ул. Республики, 157/2. Тел. 8(3452)56-27-05 (доб. 1)

Часы приема:

Вторник: с 08-00 до 16-00

Среда: с 08-00 до 16-00

Четверг: с 08-00 до 16-00

Обед: с 13-00 до 13-30

5.2. Перечень документов, необходимых для постановки на очередь для изготовления и ремонта зубных протезов:

5.2.1. Для всех категорий заявителей: паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ удостоверяющий личность, содержащий сведения о месте жительства; документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС) или содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (при

наличии); заключение врача-стоматолога о нуждаемости в изготовлении или ремонте зубных протезов.

5.2.2. Удостоверение или иной документ, подтверждающий принадлежность заявителя к категориям граждан, указанным в пп. 2.2.1-2.2.3, 2.2.5, 2.2.6 настоящего Положения.

5.2.3. Документ, удостоверяющий статус пенсионера (пенсионное удостоверение, выданное до 2015 г., свидетельство пенсионера, справка о назначенных пенсиях и социальных выплатах) – для заявителей, указанных в п. 2.2.4 настоящего Положения.

5.2.4. Копия решения суда с отметкой о вступлении в законную силу об установлении фактов, имеющих юридическое значение – в случае отсутствия регистрации по месту жительства (по месту пребывания) в Тюменской области (решение суда об определении местом жительства (местом пребывания) Тюменскую область).

5.2.5. Документы предоставляются в подлинниках (в случае их утраты – в виде дубликатов) либо в копиях, заверенных в установленном законом порядке.

5.2.6. В случае обращения представителя гражданина, имеющего право на получение мер социальной поддержки в виде бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов, дополнительно представляются следующие документы:

- копия паспорта представителя;
- копия документа, подтверждающего соответствующие полномочия представителя в соответствии с законодательством Российской Федерации либо в силу наделения его соответствующими полномочиями в порядке, установленном

законодательством Российской Федерации (акт об опеке (попечительстве) или нотариально заверенная доверенность).

5.2.7. Постановка на очередь для изготовления и ремонта зубных протезов осуществляется в день обращения гражданина при условии предоставления всех необходимых документов.

Для подтверждения постановки на очередь заявителю выдается на руки талон о включении в список очередников с указанием даты постановки на очередь (Приложение № 1 к настоящему Положению).

5.2.7. Основанием для отказа в приеме документов, необходимых для постановки на очередь для изготовления и ремонта зубных протезов являются:

- предоставление неполного пакета документов;
- документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах;
- предоставленные документы содержат подчистки и исправления текста, не заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- предоставленные документы утратили силу на момент обращения.

## **6. Уведомление заявителей о проведении**

### **зубопротезирования или об отказе в зубопротезировании**

6.1. Уведомление о дате, времени и месте проведения зубопротезирования или об отказе в зубопротезировании производится любым удобным способом (почта, электронная



почта, телефон) не позднее, чем за 15 (пятнадцать) рабочих дней до предполагаемой даты проведения зубопротезирования.

6.2. Основаниями для отказа в зубопротезировании являются:

- несоответствие гражданина категориям, установленным разделом 2 настоящего Положения;
- нарушение условий, установленных п.п. 3.2, 3.3 настоящего Положения (обращение за мерой социальной поддержки ранее (при изготовлении зубных протезов) или позже (при ремонте зубных протезов) установленных сроков).

## **7. Последствия неявки для проведения зубопротезирования в установленные сроки**

7.1. В случае неявки гражданина для проведения зубопротезирования в течение 45 рабочих дней с даты уведомления, он исключается из списка очередников. Повторная постановка на очередь для изготовления и ремонта зубных протезов осуществляется на общих основаниях в соответствии с настоящим Положением.

7.2. При наличии документально подтвержденной уважительной причины неявки гражданина в течение 45 рабочих дней с даты уведомления, он может обратиться с письменным ходатайством на имя Председателя врачебной комиссии ГАУЗ ТО «ОСП» для восстановления пропущенного срока.

7.3. Уважительными причинами неявки могут быть признаны:

- обстоятельства непреодолимой силы (форс – мажор): стихийные бедствия (землетрясение, наводнение, ураган), пожар, массовые заболевания (эпидемия), забастовки, военные действия,

террористические акты, диверсии и другие, не зависящие от воли сторон обстоятельства;

- по состоянию здоровья (нахождение на лечении);
- переезд на место жительства в другой населенный пункт, смена места пребывания (не за пределы Тюменской области);
- смерть близкого родственника;
- командировка (для работающих);
- вызов в органы дознания, предварительного следствия, прокуратуры, суд или налоговый орган в качестве свидетеля, потерпевшего, эксперта, переводчика или понятого;
- участие в осуществлении правосудия в качестве присяжного или арбитражного заседателя.

7.4. После рассмотрения письменного ходатайства о признании неявки гражданина уважительной, он уведомляется о решении Врачебной комиссии (о проведении зубопротезирования либо об отказе от такового) в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты принятия решения, любым доступным способом (почтовым отправлением, на адрес электронной почты, на номер телефона).

7.5. В случае принятия решения о проведении зубопротезирования, повторной постановки на очередь не требуется. Зубопротезирование назначается в течение 30 (тридцати) рабочих дней с момента вынесения решения.

## **8. Санация полости рта для подготовки к зубопротезированию**

8.1. Санация полости рта (комплекс лечебных и профилактических мероприятий для поддержания здоровья ротовой полости, включает

пломбирование кариозных зубов и лечение воспалительных заболеваний) для подготовки к зубопротезированию осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования по утвержденным тарифам.

8.2. По желанию пациента медицинские услуги по подготовке к зубопротезированию, не входящие в рамки Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области, предоставляются за счет личных средств граждан.

Приложение № 1 к Положению «О порядке предоставления услуги «Осуществление меры социальной поддержки путем бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов» в ГАУЗ ТО «ОСП»

### Форма талона о включении в список очередников

ГАУЗ ТО «Областная стоматологическая поликлиника»

625013, г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, 70/1

Тел.: 8(3452)56-27-05 (доб. 1)

[Oblstoma2007@yandex.ru](mailto:Oblstoma2007@yandex.ru)

---

Дата постановки на очередь: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФИО: \_\_\_\_\_

Дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Тел. контактный: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_