



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19.11.2025 № 846-пп

г. Курск

О Порядке предоставления льготного зубопротезирования участникам специальной военной операции, проживающим в Курской области

В соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области Правительство Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить расходное обязательство Курской области по предоставлению льготного зубопротезирования участникам специальной военной операции, проживающим в Курской области.
2. Определить Министерство здравоохранения Курской области уполномоченным исполнительным органом Курской области по реализации расходного обязательства, установленного пунктом 1 настоящего постановления.
3. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления льготного зубопротезирования участникам специальной военной операции, проживающим в Курской области.
4. Установить, что финансовое обеспечение расходного обязательства, установленного пунктом 1 настоящего постановления, осуществляется за счет средств областного бюджета.

Первый заместитель Губернатора
Курской области –
Председатель Правительства
Курской области



А.Е. Чепик

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Курской области
от 19.11.2025 № 846-пп

ПОРЯДОК
предоставления льготного зубопротезирования
участникам специальной военной операции,
проживающим в Курской области

1. Настоящий Порядок предоставления льготного зубопротезирования участникам специальной военной операции, проживающим в Курской области, разработан в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области.

2. Право на льготное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением изготовления и ремонта зубных протезов из драгоценных металлов, металлокерамических и других дорогостоящих материалов, приравненных по стоимости к драгоценным металлам) (далее – льготное зубопротезирование) имеют участники специальной военной операции, уволенные с военной службы (службы, работы), проживающие в Курской области (далее – участники специальной военной операции).

3. Оказание услуги по льготному зубопротезированию осуществляют медицинские организации по перечню согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, осуществляющие оказание услуг по льготному зубопротезированию в Курской области (далее – медицинские организации), в которые обращаются участники специальной военной операции при наличии медицинских показаний.

Льготное зубопротезирование предоставляется участникам специальной военной операции за счет средств областного бюджета в виде возмещения затрат по изготовлению и ремонту зубных протезов в размере 100 процентов, но не более 50 000 (пятидесяти тысяч) рублей один раз в три года.

4. Льготное зубопротезирование оказывается в заявительном порядке при представлении в медицинскую организацию заявления с указанием счета, на который производится возмещение затрат, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку с приложением следующих документов (сведений):

1) копии документа, удостоверяющего личность, с предъявлением подлинника для сверки;

2) копии полиса обязательного медицинского страхования с предъявлением подлинника для сверки;

3) копии документа, подтверждающего участие в специальной военной операции, с предъявлением подлинника для сверки;

4) документа (сведений), подтверждающего место жительства гражданина на территории Курской области;

5) копии военного билета, содержащего запись об увольнении с военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации с предъявлением подлинника для сверки;

6) согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

В течение двух рабочих дней со дня регистрации заявления медицинской организацией в рамках межведомственного электронного взаимодействия запрашиваются сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в Отделении Фонда пенсионного и социального страхования по Курской области.

Межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, а в случае отсутствия доступа к указанной информационной системе – на бумажном носителе с соблюдением норм законодательства Российской Федерации о персональных данных. Участник специальной военной операции вправе представить указанные сведения по собственной инициативе.

5. Заявление регистрируется в Журнале регистрации заявлений на льготное зубопротезирование в день его поступления в медицинскую организацию.

6. Зубопротезирование оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, по профилю «стоматология».

Решение о проведении зубопротезирования принимает непосредственно лечащий врач медицинской организации после проведения предварительного осмотра.

Право участников специальной военной операции на оказание услуги по льготному зубопротезированию определяется комиссией медицинской организации (далее – Комиссия). Порядок формирования и работы Комиссии устанавливается Министерством здравоохранения Курской области. Льготное зубопротезирование осуществляется на основании решения Комиссии в порядке очередности и по предварительной записи.

7. Предоставление услуги по зубопротезированию оформляется гражданско-правовым договором, заключенным участником специальной

военной операцией с медицинской организацией.

Оплата услуг по льготному зубопротезированию производится участником специальной военной операции в полном объеме в кассу медицинской организации наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт.

8. Затраты, понесенные участниками специальной военной операции, возмещаются в установленном порядке в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству здравоохранения Курской области на очередной финансовый год и на плановый период на указанные цели.

Ежемесячно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным, медицинской организацией составляется заявка на выделение из областного бюджета средств на возмещение затрат по изготовлению и ремонту зубных протезов (за исключением изготовления и ремонта зубных протезов из драгоценных металлов, металлокерамических и других дорогостоящих материалов, приравненных по стоимости к драгоценным металлам) с приложением реестра оказанных услуг и направляется в Министерство здравоохранения Курской области.

9. Для возмещения затрат участникам специальной военной операции медицинская организация представляет до 15-го числа месяца, следующего за отчетным, в Управление Федерального казначейства по Курской области для санкционирования платежа следующие документы:

1) платежный документ;

2) расчет на возмещение затрат по изготовлению и ремонту протезов (за исключением изготовления и ремонта зубных протезов из драгоценных металлов, металлокерамических и других дорогостоящих материалов, приравненных по стоимости к драгоценным металлам), заверенный руководителем медицинской организации, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

10. Контроль соблюдения условий, целей и порядка предоставления средств из областного бюджета, выделяемых на вышеуказанные цели, осуществляют Министерство здравоохранения Курской области и органы государственного финансового контроля в соответствии с их полномочиями, установленными Бюджетным кодексом Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Курской области.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку предоставления
льготного зубопротезирования
участникам специальной военной
операции, проживающим в
Курской области

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, осуществляющих оказание
ортопедической стоматологической помощи

1.	ОБУЗ «Курская областная стоматологическая поликлиника»
2.	ОБУЗ «Горшеченская центральная районная больница»
3.	ОБУЗ «Железногорская городская больница»
4.	ОБУЗ «Касторенская центральная районная больница»
5.	ОБУЗ «Курская городская больница № 6»
6.	ОБУЗ «Льговская центральная районная больница»
7.	ОБУЗ «Советская центральная районная больница»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку предоставления
льготного зубопротезирования
участникам специальной военной
операции, проживающим
в Курской области

ФОРМА

Главному врачу

(наименование медицинской организации)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
проживающего (ей) по адресу:

вид и реквизиты документа
удостоверяющего личность

тел.:

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением Правительства Курской области
от 19.11.2025 № 846-пп, прошу произвести протезирование (ремонт)
зубных протезов и осуществить мне возмещение затрат по изготовлению
(ремонту) зубных протезов в размере, установленном законодательством.

Сообщаю, что за последние 3 года льготное зубопротезирование за
счет средств областного бюджета мне не проводилось.

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений,
содержащихся в представленных (представляемых) документах.
Денежные средства перечислять на следующие реквизиты:

р/с _____,

к/с _____,

КПП/ИНН _____,

(банка получателя)

ОГРН _____ БИК _____

Наименование кредитной организации _____

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Приложение:

1. _____

2. _____
3. _____
4. _____
«___» ____ 20 ____ г.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Заявление зарегистрировано в журнале

№ _____ «___» ____ 20 ____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Порядку предоставления
льготного зубопротезирования
участникам специальной военной
операции, проживающим
в Курской области

ФОРМА

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

основной документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

в соответствии с требованиями Федерального закона
от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю
ОБУЗ _____,

(наименование оператора)

Управлению Федерального казначейства по Курской области,
Министерству здравоохранения Курской области согласие на обработку
(сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование,
распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование,
уничтожение) моих персональных данных, предусмотренных Порядком
предоставления льготного зубопротезирования участникам специальной
военной операции, проживающим в Курской области, утвержденным
постановлением Правительства Курской области от 19.11.2025
№ 846-пп.

Мне разъяснено, что:

данное согласие действует со дня его подписания и до истечения
сроков хранения соответствующей информации или документов,
содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с
законодательством Российской Федерации;

данное согласие может быть мною отозвано на основании
письменного заявления в произвольной форме.

«___» _____ г.
(дата) _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Порядку предоставления
льготного зубопротезирования
участникам специальной военной
операции, проживающим
в Курской области

ФОРМА

Расчет
на возмещение затрат по изготовлению и ремонту протезов
(за исключением изготовления и ремонта зубных протезов из
драгоценных металлов, металлокерамических и других
дорогостоящих материалов, приравненных по стоимости к
драгоценным металлам)

Номер и дата договора	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Сумма стоимости работ по изготовлению и ремонту протезов в соответствии с договором и согласно наряда- заказа, рублей	Сумма, подлежащая возмещению, рублей (100%)
1	2	3	4

Главный бухгалтер
медицинской организации

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Руководитель
медицинской организации

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)