ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

04.07.2026 № 985-п

г. Екатеринбург

Об организации дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», постановления Правительства Свердловской области от 23.04.2026 № 245-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции», подпункта 13-1 пункта 3 статьи 4 Закона Свердловской области от 21 ноября 2012 года № 91-ОЗ «Об охране здоровья граждан в Свердловской области» Правительство Свердловской области, приказов Министерства здравоохранения Свердловской области от 07.07.2022 № 1515-п «Об организации работ по передаче сведений о фактах назначения мер социальной защиты (поддержки) в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО)», от 26.04.2024 № 1000-п «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидий на иные цели и о признании утратившими силу отдельных правовых актов Министерства здравоохранения Свердловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) Положение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции (далее – мера социальной поддержки) (приложение № 1);

2) Перечень медицинских организаций, предоставляющих дополнительные меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов,

диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции (приложение № 2);

3) форму «Журнал регистрации очередности предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции» (приложение № 3);

Отпечатано для Министерства здравоохранения Свердловской области, заказ №2480108, тираж 18116 экз.

металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции» (приложение № 3);

4) форму «Отчет об очередности предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции» (приложение № 4);

5) форму «Отчет о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции» (приложение № 5);

6) реестр произведенных расходов предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции (приложение № 6);

7) состав обязательных реквизитов, необходимых для указания в наряде предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции (приложение № 7);

8) маршрутизацию отдельных категорий граждан из числа участников специальной военной операции, имеющих право на получение дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) по месту жительства/регистрации, в муниципальном образовании «город Екатеринбург» (приложение № 8);

9) форму «Заявление о предоставлении меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора)» (приложение № 9).

2. Руководителям государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих стоматологическую помощь гражданам, указанных в приложении № 2 к настоящему приказу:

1) обеспечить предоставление услуг по организации меры социальной поддержки гражданам, имеющим право на меру социальной поддержки в соответствии с областным законодательством и Положением о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции (приложение № 1);

2) обеспечить регистрацию граждан, имеющих право на меру социальной поддержки в виде дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции в Журнале регистрации очередности предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида

3) обеспечить подготовку и размещение отчета об очередности предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции (приложение № 4) в систему «Мониторинг деятельности медицинских учреждений» (далее – МДМУ) ежемесячно, в срок с 1 до 5 числа месяца, следующего за отчетным;

4) обеспечить заполнение формы отчета № 101 в МДМУ по фактам назначения услуг предоставления меры социальной поддержки гражданам, имеющим право на меру социальной поддержки, не позднее одного рабочего дня, следующего за днем принятия решения о таком назначении;

5) обеспечить подготовку и направление в отдел организации специализированной медицинской помощи Управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Свердловской области на электронный адрес a.kozlova@egov66.ru Отчет о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции (приложение № 5) ежемесячно, в срок с 1 до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

6) обеспечить направление в ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника» медицинских карт стоматологического больного на экспертизу в рамках контроля качества.

3. Начальнику отдела организации специализированной медицинской помощи обеспечить доведение оформленных в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Свердловской области, согласованных заявок в отдел планирования и финансирования Управления экономики и финансов Министерства здравоохранения Свердловской области.

6. Начальнику Управления экономики и финансов Министерства здравоохранения Свердловской области К.П. Опаривской организовать работу по финансовому обеспечению меры социальной поддержки в соответствии с положением о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции (приложение № 1).

7. Директору ГАУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» М.В. Фомину:

1) в срок до 15.07.2026 реализовать отчетную форму «Отчет об очередности предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции» в МДМУ для заполнения медицинскими организациями в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу;

2) ежемесячно в срок с 1 до 10 числа месяца, следующего за отчетным, направлять сводную отчетную форму и список медицинских организаций, не заполнивших показатели отчетной формы главному внештатному специалисту стоматологу Министерства здравоохранения Свердловской области А.В. Портнягину на электронный адрес sp11@anostomat.ru и главному врачу ГАУЗ СО «Свердловская

на электронный адрес sp11@anostomat.ru и главному врачу ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника» М.П. Харитоновой на электронный адрес Nocar@sosp.ru.

8. Главному врачу ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника»:

1) оказывать организационную и методическую помощь медицинским организациям по вопросам организации предоставления меры социальной поддержки;

2) направлять сводный отчет об очередности предоставления меры социальной поддержки в разрезе медицинских организаций ежеквартально в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным Заместителю Министра здравоохранения Свердловской области С.Г. Филипповой.

3) ежемесячно в срок с 1 до 10 числа месяца, следующего за отчетным обеспечить проведение выгрузки и анализа из медицинской информационной системы «Единая цифровая платформа» (далее - МИС ЕЦП):

- ФИО пациентов других медицинских организаций в очереди на получение меры социальной поддержки;
- ФИО пациентов других медицинских организаций, получающих меру социальной поддержки;
- ФИО пациентов других медицинских организаций, получивших меру социальной поддержки.

10. Настоящий приказ распространяет свое действие на правоотношения, возникшие при реализации дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции, проживающим на территории Свердловской области, с 1 июля 2026 года.

11. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

12. Копию настоящего приказа направить в прокуратуру Свердловской области и Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

13. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителей Министра здравоохранения Свердловской области С.Г. Филиппову и В.Н. Липатова.

Заместитель Губернатора
Свердловской области –
Министр здравоохранения
Свердловской области Т.Л. Савинова

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 04.07.2026 № 985-п

Положение
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции

Правила постановки на учет граждан, имеющих право на получение меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования

1.1. Основание и перечень документов для получения меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции установлены Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции, утвержденным постановлением Правительства Свердловской области от 23.04.2026 № 245-пп «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции» .

1.2. Медицинская организация, расположенная по месту жительства гражданина, имеющего право на меру социальной поддержки, обеспечивает прием и постановку на учет – регистрацию в очереди гражданина для оказания медицинских услуг по зубопротезированию.

1.3. При обращении в медицинскую организацию для предоставления меры социальной поддержки участником специальной военной операции предъявляются следующие документы:

1) паспорт;

2) удостоверение ветерана боевых действий;

3) справка, выдаваемая в соответствии с приказом Министра обороны Российской Федерации от 11.10.2024 № 612 «Об утверждении Порядка выдачи в Министерстве обороны Российской Федерации справки, подтверждающей факт

участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, и Порядка предоставления сведений Министерством обороны Российской Федерации об участии в специальной военной операции с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия».

4) документ, содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета).

При обращении в медицинскую организацию для предоставления меры социальной поддержки представляются оригиналы или заверенные копии документов.

1.4. Специалист медицинской организации осуществляет проверку документов, указанных в пункте 1.3 настоящего Положения, снимает копии с представленных документов. Участник специальной военной операции заполняет Заявление о предоставлении меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) (приложение № 9).

Предоставленные документы рассматриваются в день обращения участника специальной военной операции в медицинскую организацию. В течение 4 рабочих дней участник специальной военной операции осматривается на амбулаторном приеме врачом-ортопедом, где подтверждается факт наличия медицинских показаний к предоставлению меры социальной поддержки. В этот же день данные участника специальной военной операции вносят в отдельную очередь из участников специальной военной операции.

Специалист медицинской организации регистрирует обратившегося гражданина в журнале очередности, выдает на руки выписку из журнала о присвоении номера очереди.

Для учета граждан, имеющих право на получение меры социальной поддержки по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов, медицинская организация ведет Журнал регистрации очередности предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции по утвержденной форме в электронном виде.

Журнал в электронном виде ведется в формате .xls либо с использованием автоматизированных информационных систем.

В случае отказа в предоставлении меры социальной поддержки медицинская организация в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки, в письменной форме извещает участника специальной военной операции о принятом решении с указанием оснований для отказа.

Механизм предоставления услуги

2.1. Медицинская организация не позднее чем за 15 рабочих дней до предполагаемой даты предоставления меры социальной поддержки направляет участнику специальной военной операции уведомление о дате, месте и времени проведения зубопротезирования почтовым отправлением, или на адрес электронной почты, или на номер телефона, или иным доступным способом, указанным гражданином при регистрации в журнале очередности.

2.2. Зубопротезирование проводится в следующих видах:

1) съемное протезирование (пластиночные и бюгельные протезы);

2) несъемное протезирование (из стали, пластмассы, металлокерамики);

3) протезирование на имплантатах;

4) внутрикостная дентальная имплантация.

2.4. С целью принятия решения о выборе вида зубопротезирования в медицинской организации проводится заседание врачебной комиссии в составе врачей-специалистов.

В случае принятия врачебной комиссией медицинской организации решения о невозможности предоставления участнику специальной военной операции меры социальной поддержки по медицинским показаниям такой участник специальной военной операции направляется на консультацию к специалистам стоматологического профиля в областные медицинские организации стоматологического профиля или в иные медицинские организации в порядке, предусмотренном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Методы и сроки предоставления участнику специальной военной операции меры социальной поддержки определяются врачами-специалистами врачебной комиссии на основании клинической ситуации, поставленного диагноза и с учетом клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.5. В случае неявки участника специальной военной операции в медицинскую организацию для проведения зубопротезирования в течение 20 рабочих дней с даты, указанной в уведомлении, он исключается из отдельной очереди из участников специальной военной операции. При этом такой участник специальной военной операции вправе повторно обратиться в медицинскую организацию для предоставления меры социальной поддержки в установленном порядке.

2.6. Подготовка к зубопротезированию гражданина осуществляется в соответствии с клинико-статистическими группами при оказании медицинской помощи населению Свердловской области при стоматологических заболеваниях в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области.

Оплата медицинских услуг по подготовке к зубопротезированию, не предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского

страхования Свердловской области на соответствующий год и плановый период, осуществляется за счет личных средств участника специальной военной операции.

2.7. Стоимость зубопротезирования каждого участника специальной военной операции определяется в соответствии с объемом медицинских услуг по зубопротезированию, установленным по результатам первичного осмотра врача-специалиста медицинской организации, и тарифами на оказываемые платные медицинские услуги, утвержденными приказом руководителя медицинской организации.

Предельный размер стоимости случая предоставления меры социальной поддержки за счет средств областного бюджета составляет не более 120 тыс. рублей на человека.

Стоимость случая предоставления меры социальной поддержки, превышающая предельный размер, указанный в части второй настоящего пункта, оплачивается участником специальной военной операции за счет личных средств.

2.8. По окончании ортопедического лечения гражданин получает рекомендации по уходу за протезами и полостью рта, ставит подпись, подтверждающую получение зубных протезов в медицинской карте стоматологического больного и наряде.

2.9. Гарантийный срок эксплуатации зубных протезов составляет 6 месяцев.

2.10. Ремонт зубных протезов в течении гарантийного срока – 6 месяцев со дня получения гражданином меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования осуществляется за счет средств медицинской организации, оказавшей услуги; после истечения гарантийного срока – за счет личных средств участника специальной военной операции.

Финансовое обеспечение затрат

1. Источником финансового обеспечения предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции являются бюджетные ассигнования, утвержденные на указанные цели Министерству как главному распорядителю бюджетных средств.

2. Министерство предоставляет субсидии на иные цели на финансовое обеспечение расходов медицинским организациям – государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области (далее – учреждения) и (или) на возмещение (компенсацию) ранее произведенных расходов для обеспечения предоставления меры социальной поддержки, на основании Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидий на иные цели, утвержденного приказом Министерства от 26.04.2024 № 1000-п «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя

осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидий на иные цели и о признании утратившими силу отдельных правовых актов Министерства здравоохранения Свердловской области».

3. Стоимость зубопротезирования каждого участника специальной военной операции определяется в соответствии с объемом медицинских услуг по зубопротезированию, установленным по результатам первичного осмотра врача-специалиста медицинской организации, и тарифами на оказываемые платные медицинские услуги, утвержденными приказом руководителя медицинской организации.

Предельный размер стоимости случая предоставления меры социальной поддержки за счет средств областного бюджета составляет не более 120 тыс. рублей на человека.

4. Заявка с приложением расчета размера субсидии (приложение № 1 к положению), оформленная в соответствии с требованиями приказа Министерства от 26.04.2024 № 1000-п «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области, субсидий на иные цели и о признании утратившими силу отдельных правовых актов Министерства здравоохранения Свердловской области» предоставляется медицинской организацией в Министерство.

5. Субсидия на иные цели может направляться на финансовое обеспечение и/или на возмещение (компенсацию) ранее произведенных расходов учреждений по группам КОСГУ 200 и 300: на заработную плату, начисления на выплаты по оплате труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов; расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях, расходы на оплату услуг связи, расходы на ГСМ и оплату транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества; оплату программного обеспечения и прочих услуг, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до четырехсот тысяч рублей за единицу.

Приложение № 1 к Положению

_____

(наименование учреждения)

Расчет субсидии на иные цели

на финансовое обеспечение расходов учреждений и (или) на возмещение (компенсацию) ранее произведенных расходов

для обеспечения дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции

Категория получателей меры социальной поддержки	**Кол-во чел-к, получивших меру социальной поддержки (прогнозное или фактическое)**	**Расчетный размер субсидии, руб.**
Ветераны боевых действий, указанные в абзацах втором и третьем подпункта "в" пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. N 232 "О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции "Защитники Отечества"		

Предельный размер стоимости случая предоставления меры социальной поддержки за счет средств областного бюджета на человека не превышает установленный Постановлением Правительства Свердловской области от 23.04.2026 № 245-ПП.

Руководитель учреждения _____ / _____

(подпись) (расшифровка)

М.П.

Главный бухгалтер _____ / _____

(подпись) (расшифровка)

Исполнитель: ФИО, тел.

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 04.07.2026 № 985-4

Перечень медицинских организаций, предоставляющих дополнительные меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции

1. ГАУЗ СО «Алапаевская стоматологическая поликлиника»
2. ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»
3. ГАУЗ СО «Арамильская городская больница»
4. ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»
5. ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»
6. ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника г. Асбест»
7. ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»
8. ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»
9. ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»
10. ГАУЗ СО «Березовская стоматологическая поликлиника»
11. ГАУЗ СО «Бисертская районная больница»
12. ГАУЗ СО «Богдановичская стоматологическая поликлиника»
13. ГАУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»
14. ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»
15. ГАУЗ СО «Верхнепышминская стоматологическая поликлиника»
16. ГАУЗ СО «Верхнесалдинская стоматологическая поликлиника»
17. ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»
18. ГАУЗ СО «Волчанская городская больница»
19. ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»
20. ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»
21. ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника»
22. ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 1 город Екатеринбург»
23. ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 12 город Екатеринбург»
24. ГАУЗ СО «СОКБ №1» (обособленное структурное подразделение г. Ивдель)
25. ГАУЗ СО «Ирбитская стоматологическая поликлиника»
26. ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника г.Каменск-Уральский»
27. ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»
28. ГАУЗ СО «Качканарская стоматологическая поликлиника»
29. ГАУЗ СО «Кировградская центральная районная больница»
30. ГАУЗ СО «Краснотурьинская стоматологическая поликлиника»
31. ГАУЗ СО «Красноуральская стоматологическая поликлиника»
32. ГАУЗ СО «Красноуфимская стоматологическая поликлиника»
33. ГАУЗ СО «Кушвинская стоматологическая поликлиника»
34. ГБУЗ СО «Махневская районная больница»

35. ГАУЗ СО «Невьянская стоматологическая поликлиника»
36. ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»
37. ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника г. Нижний Тагил»
38. ГАУЗ СО «Нижнетуринская городская стоматологическая поликлиника»
39. ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница»
40. ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Первоуральск»
41. ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»
42. ГАУЗ СО «Полевская стоматологическая поликлиника»
43. ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»
44. ГАУЗ СО «Ревдинская стоматологическая поликлиника»
45. ГАУЗ СО «Режевская стоматологическая поликлиника»
46. ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»
47. ГАУЗ СО «Серовская городская стоматологическая поликлиника»
48. ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»
49. ГАУЗ СО «Сухоложская стоматологическая поликлиника»
50. ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»
51. ГАУЗ СО «Тавдинская стоматологическая поликлиника»
52. ГАУЗ СО «Талицкая стоматологическая поликлиника»
53. ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д.Зубова»

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 04.07.2026 № 985-п

Журнал
регистрации очередности предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции

_____

(наименование учреждения)

_____

(наименование льготной категории граждан)

№ очереди	Дата постановки в очередь на получение меры социальной поддержки	Ф.И.О., дата рождения	Адрес регистрации, контактный телефон	Серия № документа (удостоверения), дающего право на получение меры социальной поддержки	Дата и способ извещения граждан о дате предоставления меры социальной поддержки	Дата начала предоставления меры социальной поддержки	Дата предоставления меры социальной поддержки	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Приложение № 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09.07.2026 № 985-п

Отчет
об очередности предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции

на _____ 20__ года

_____

(наименование учреждения)

№ п/п	Наименование	Общее количество человек, находящихся на очередности
1	2	3
1.	Ветераны боевых действий, указанные в абзацах втором и третьем подпункта "в" пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. N 232 "О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции "Защитники Отечества"	
2.	Всего	

Руководитель _____ _____
Подпись, Ф.И.О.

Главный бухгалтер _____ _____
Подпись, Ф.И.О.

Приложение № 5 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 04.07.2026 № 985-п

Отчет
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции*
на _____ 20__ года

_____
(наименование учреждения)

Периодичность: месячная, квартальная (нарастающим итогом)
Единица измерения: руб. (с точностью до двух десятичных знаков)

Наименование показателя	**Код расхода по классификации расходов бюджетов**			**Расходы учреждения на предоставление меры социальной поддержки**			**Количество граждан, которым оказана мера социальной поддержки, чел.**
	раздел (подраздел)	**целевая статья**	**вид расхода**	**Фактические расходы учреждения, руб.**	**Размер субсидии, перечисленный Министерством по соглашению, руб.**	**Отклонение (+, –), (гр. 5 минус гр. 6), руб.**	
1	2	3	4	5	6	7	8
Ветераны боевых действий, указанные в абзацах втором и третьем подпункта "в" пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. N 232 "О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции "Защитники Отечества"							

Примечание: * к отчету прилагаются ежемесячные формы реестров произведенных расходов по предоставлению меры социальной поддержки (приложение № ___ к приказу)

Приложение № 6 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 04.07.2026 № 985-4

Реестр произведенных расходов предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции

_____
(наименование учреждения)

_____
(наименование льготной категории граждан)

_____
(отчетный период месяц/квартал)

№ п/п	ФИО	Серия № документа удостоверяющего личность	Серия № документа (удостоверения), дающий право предоставление меры социальной поддержки	Дата рождения	Адрес регистрации	№ наряда	Дата закрытия наряда	Стоимость – Сумма к возмещению расходов, руб.									
								Врачебно-ортопедический прием		Хирургический прием		Зуботехнические работы ортопедической стоматологии		Рентгенологические исследования		Расходы на вспомогательные средства, руб.	Всего, руб.
								Кол-во УЕТ	Сумма, руб.	Кол-во УЕТ	Сумма, руб.	Кол-во УЕТ	Сумма, руб.	Кол-во УЕТ	Сумма, руб.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1.																	
2.																	
	ИТОГО:																

Руководитель учреждения
(уполномоченное лицо)

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер учреждения _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ _____

(должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

Приложение № 7 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 04.07.2026 № 985-п

Состав обязательных реквизитов, необходимых для указания в наряде предоставления дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции

№ п/п	Наименование реквизита	Требования к заполнению
1.	Дата оформления наряда	В формате дд.мм.гггг
2.	Номер наряда	В числовом формате
3.	ФИО пациента	ФИО полностью
4.	Дата рождения	В формате дд.мм.гггг
5.	ФИО врача	ФИО полностью
6.	Код работ	В соответствии с приказом Министерства от 05.11.2002 № 598-п
7.	Вид работ	В соответствии с приказом Министерства от 05.11.2002 № 598-п
8.	Количество УЕТ	В соответствии с приказом Министерства от 05.11.2002 № 598-п
9.	Наименование вспомогательных средств	Полностью, без сокращения
10.	Количество вспомогательных средств	В числовом формате
11.	Стоимость вспомогательных средств	В денежном формате, с двумя знаками после запятой
12.	Отметка о получении меры социальной поддержки пациентом	Дата/подпись, расшифровка ФИО

Приложение № 8 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 04.07.2026 № 985-п

Маршрутизация
отдельных категорий граждан из числа участников специальной военной операции, имеющих право на получение дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) по месту жительства/регистрации

№ п/п	Наименование медицинской организации, предоставляющей в порядке маршрутизации дополнительные меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции, при отсутствии возможности получения ими меры социальной поддержки по месту жительства/регистрации	Наименование муниципального образования Свердловской области
1	**ГАУЗ СО «Арамильская городская больница»**	Арамильский городской округ Свердловской области
2	**ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»**	Артемовский муниципальный округ Свердловской области
3	**ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»**	Артинский муниципальный округ Свердловской области
4	**ГАУЗ «Красноуфимская стоматологическая поликлиника»**	Ачитский муниципальный округ Свердловской области
		городской округ Красноуфимск Свердловской области
		Красноуфимский муниципальный округ Свердловской области
5	**ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника г. Асбест»** **ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»**	Асбестовский муниципальный округ Свердловской области
		городской округ Рефтинский Свердловской области
		Малышевский муниципальный округ Свердловской области

6	**ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»**	Байкаловский муниципальный район Свердловской области
		муниципальное образование Баженовское сельское поселение Байкаловского муниципального района Свердловской области
		Байкаловское сельское поселение Байкаловского муниципального района Свердловской области
		Краснополянское сельское поселение Байкаловского муниципального района Свердловской области
7	**ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»**	Белоярский муниципальный округ Свердловской области
		городской округ Верхнее Дуброво Свердловской области
		муниципальный округ Заречный Свердловской области
		городской округ ЗАТО Уральский Свердловской области
8	**ГАУЗ СО «Березовская стоматологическая поликлиника»**	Березовский муниципальный округ Свердловской области
9	**ГАУЗ СО «Бисертская районная больница»**	Бисертский муниципальный округ Свердловской области
10	**ГАУЗ СО «Верхнесалдинская стоматологическая поликлиника»**	Верхнесалдинский муниципальный округ Свердловской области
		городской округ ЗАТО Свободный Свердловской области
		муниципальный округ Нижняя Салда Свердловской области
11	**ГАУЗ СО «Волчанская городская больница»**	Волчанский муниципальный округ Свердловской области
12	**ГАУЗ СО «Сухоложская стоматологическая поликлиника»**	Восточное сельское поселение Камышловского муниципального района Свердловской области
		Галкинское сельское поселение Камышловского муниципального района Свердловской области
		муниципальный округ Сухой Лог Свердловской области
		Калиновское сельское поселение Камышловского муниципального района Свердловской области
		Камышловский городской округ Свердловской области
		Камышловский муниципальный район Свердловской области
		муниципальное образование «Зареченское сельское поселение»

		Камышловского муниципального района Свердловской области
		Обуховское сельское поселение Камышловского муниципального района Свердловской области
13	**ГАУЗ СО «Серовская городская стоматологическая поликлиника»**	Гаринский муниципальный округ Свердловской области
		муниципальный округ Верхотурский Свердловской области
		Серовский муниципальный округ Свердловской области
		Сосьвинский муниципальный округ Свердловской области
14	**ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника г. Нижний Тагил»**	муниципальный округ Горноуральский Свердловской области
		муниципальный округ город Нижний Тагил Свердловской области
15	**ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»**	городское поселение Атиг Нижнесергинского муниципального района Свердловской области
		городское поселение Верхние Серги Нижнесергинского муниципального района Свердловской области
		Дружининское городское поселение Нижнесергинского муниципального района Свердловской области
		Кленовское сельское поселение Нижнесергинского муниципального района Свердловской области
		Городское поселение Михайловское муниципальное образование Нижнесергинского муниципального района Свердловской области
		Нижнесергинский муниципальный район Свердловской области
		Нижнесергинское городское поселение Нижнесергинского муниципального района Свердловской области
16	**ГАУЗ СО «Богдановичская стоматологическая поликлиника»**	муниципальное образование муниципальный округ Богданович Свердловской области
17	**ГАУЗ СО «Невьянская стоматологическая поликлиника»**	городской округ Верх-Нейвинский Свердловской области
		Невьянский муниципальный округ Свердловской области
		Новоуральский городской округ Свердловской области

18	**ГАУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»**	муниципальный округ Верхний Тагил Свердловской области
19	**ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»**	городской округ Верхняя Пышма Свердловской области
20	**ГАУЗ СО «Красноуральская стоматологическая поликлиника»**	Городской округ Верхняя Тура Свердловской области
		муниципальный округ Красноуральск Свердловской области
21	**ГАУЗ СО «Ирбитская стоматологическая поликлиника»**	Городской округ «город Ирбит» Свердловской области
		муниципальный округ Ирбитское муниципальное образование Свердловской области
		Туринский муниципальный округ Свердловской области
22	**ГАУЗ СО «Нижнетуринская городская стоматологическая поликлиника»**	городской округ «Город Лесной» Свердловской области
		Нижнетуринский муниципальный округ Свердловской области
23	**ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»**	муниципальный округ Дегтярск Свердловской области
24	**ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»**	муниципальный округ Карпинск Свердловской области
25	**ГАУЗ СО «Краснотурьинская стоматологическая поликлиника»**	муниципальный округ Краснотурьинск Свердловской области
26		муниципальный округ Пелым Свердловской области
27	**ГАМУ СО «Стоматологическая поликлиника город Первоуральск»**	муниципальный округ Первоуральск Свердловской области
		муниципальный округ Староуткинск Свердловской области
28	**ГАУЗ СО «Ревдинская стоматологическая поликлиника»**	муниципальный округ Ревда Свердловской области
29	**ГАУЗ СО «Верхнепышминская стоматологическая поликлиника»**	муниципальный округ Среднеуральск Свердловской области
30	**ГАУЗ СО «СОКБ №1» (обособленное структурное подразделение г. Ивдель)**	Ивдельский муниципальный округ Свердловской области
31	**ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника г.Каменск-Уральский»**	Каменский муниципальный округ Свердловской области
		Каменск-Уральский городской округ Свердловской области
32	**ГАУЗ СО «Качканарская стоматологическая поликлиника»**	Качканарский муниципальный округ Свердловской области
33	**ГАУЗ СО «Кировградская центральная районная больница»**	Кировградский муниципальный округ Свердловской области
34	**ГАУЗ СО «Тавдинская стоматологическая поликлиника»**	Кузнецовское сельское поселение Таборинского муниципального района Свердловской области

		Таборинское сельское поселение Таборинского муниципального района Свердловской области
		Таборинский муниципальный район Свердловской области
		Тавдинский муниципальный округ Свердловской области
		Унже-Павинское сельское поселение Таборинского муниципального района Свердловской области
35	**ГАУЗ СО «Кушвинская стоматологическая поликлиника»**	Кушвинский муниципальный округ Свердловской области
36	**ГБУЗ СО «Махневская районная больница»**	муниципальный округ Махнёвское муниципальное образование Свердловской области
37	**ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»**	муниципальный округ муниципальное образование Алапаевское Свердловской области
38	**ГАУЗ СО «Алапаевская стоматологическая поликлиника»**	Муниципальный округ Муниципальное образование город Алапаевск Свердловской области
39	**ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»**	Ницинское сельское поселение Слободо-Туринского муниципального района Свердловской области
		Сладковское сельское поселение Слободо-Туринского муниципального района Свердловской области
		Слободо-Туринский муниципальный район Свердловской области
		Слободо-Туринское сельское поселение Слободо-Туринского муниципального района Свердловской области
		Усть-Ницинское сельское поселение Слободо-Туринского муниципального района Свердловской области
40	**ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница»**	Новолялинский муниципальный округ Свердловской области
41	**ГАУЗ СО «Полевская стоматологическая поликлиника»**	Полевской муниципальный округ Свердловской области
42	**ГАУЗ СО «Талицкая стоматологическая поликлиника»**	Пышминский муниципальный округ Свердловской области
		Талицкий муниципальный округ Свердловской области
		Тугулымский муниципальный округ Свердловской области
43	**ГАУЗ СО «Режевская стоматологическая поликлиника»**	Режевской муниципальный округ Свердловской области
44	**ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»**	Североуральский муниципальный округ Свердловской области

45	**ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»**	Сысертский муниципальный округ Свердловской области
46	**ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Первоуральск» ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»**	Шалинский муниципальный округ Свердловской области
47	**ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»**	Все муниципальные образования Свердловской области, включая городской округ муниципальное образование «город Екатеринбург» – в случае принятия врачебной комиссии медицинской организации решения о невозможности предоставления участнику специальной военной операции меры социальной поддержки по медицинским показаниям (выписка из протокола врачебной комиссии и направление в медицинскую организацию*)
48	**ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника»**	Все муниципальные образования Свердловской области, включая городской округ муниципальное образование «город Екатеринбург» – в случае принятия врачебной комиссии медицинской организации решения о невозможности предоставления участнику специальной военной операции меры социальной поддержки по медицинским показаниям (выписка из протокола врачебной комиссии и направление в медицинскую организацию*)

* - направление оформляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 19 апреля 2019 г. № 759-п/149 «О введении единой формы электронного направления на госпитализацию в стационар (круглосуточный и дневной) или консультацию, проведение лабораторно-инструментальных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях, выдаваемого медицинскими организациями Свердловской области»

Маршрутизация
отдельных категорий граждан из числа участников специальной военной операции, имеющих право на получение дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора), проживающих в городе Екатеринбурге

№ п/п	Наименование района города Екатеринбурга	Наименование медицинской организации, предоставляющей в порядке маршрутизации дополнительные меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции, при отсутствии возможности получения ими меры социальной поддержки по месту жительства/регистрации
1.	Академический район города Екатеринбурга	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 1 г. Екатеринбург»
2.	Чкаловский район города Екатеринбурга (включая район Химмаш)	ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника»
3.	Верх-Исетский район города Екатеринбурга	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 1 г. Екатеринбург»
4.	Ленинский район города Екатеринбурга	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 1 г. Екатеринбург»
5.	Орджоникидзевский район города Екатеринбурга	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 12 г. Екатеринбург»
6.	Кировский район города Екатеринбурга	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 12 г. Екатеринбург»
7.	Октябрьский район города Екатеринбурга	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 12 г. Екатеринбург»
8.	Железнодорожный район города Екатеринбурга	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 12 г. Екатеринбург»

Приложение № 9 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 09.07.2026 № 965-4

Главному врачу

_____

_____

наименование МО

Заявление
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции

Я _____, паспортные данные _____
ФИО

прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции.

Настоящим подтверждаю, что ранее меру социальной поддержки по однократному проведению зубопротезирования (за исключением зубопротезирования с использованием протезов из драгоценных металлов, диоксида циркония и фарфора) отдельным категориям граждан из числа участников специальной военной операции в медицинских организациях Свердловской области не получал(а).

Дата _____ Подпись_____