



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

12.01.2026 № 1-Н

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от 23.05.2018 № 280 «Об организации обеспечения льготным зубопротезированием отдельных категорий граждан, являющихся жителями Камчатского края»

В соответствии с частью 3 статьи 4 Федерального закона от 28.11.2025 № 435-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий женщинам, удостоенным звания «Мать-героиня», а также в целях уточнения некоторых положений приказа

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от 23.05.2018 № 280 «Об организации обеспечения льготным зубопротезированием отдельных категорий граждан, являющихся жителями Камчатского края» следующие изменения:

- 1) в наименование слово «льготным» заменить словом «бесплатным»;
- 2) в преамбуле слово «льготным» заменить словом «бесплатным»;
- 3) распорядительную часть изложить в следующей редакции:
«1. Утвердить:

1) перечень отдельных категорий граждан, являющихся жителями Камчатского края и имеющих право на бесплатное зубопротезирование, согласно приложению 1;

2) порядок обеспечения бесплатным зубопротезированием отдельных категорий граждан, являющихся жителями Камчатского края, согласно приложению 2;

3) форму заявления для получения бесплатного зубопротезирования согласно приложению 3.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Камчатского края.».

4) в приложении 1:

а) в наименовании слово «льготное» заменить словом «бесплатное»;

б) дополнить строкой 15 следующего содержания:

«

15.	Женщины, удостоенные звания «Мать-героиня»	»;
-----	--	----

5) в приложении 2:

а) в наименовании слово «льготным» заменить словом «бесплатным»;

б) преамбулу изложить в следующей редакции:

«Настоящий Порядок определяет правила предоставления меры социальной поддержки в форме бесплатного изготовления, ремонта и установки зубных протезов (за исключением изготовления, ремонта и установки зубных протезов из драгоценных металлов, металлокерамических и других дорогостоящих материалов, приравненных по стоимости к драгоценным металлам) (далее – бесплатное зубопротезирование) отдельным категориям граждан, являющимся жителями Камчатского края (далее – граждане), в рамках государственной программы Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 22.01.2024 № 15-П, и государственной программы Камчатского края «Реализация государственной и национальной политики и укрепление гражданского единства в Камчатском крае», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 06.02.2024 № 38-П.»;

в) часть 1 изложить в следующей редакции:

«1. Бесплатное зубопротезирование осуществляется в учреждениях здравоохранения Камчатского края (далее – учреждения здравоохранения) по месту жительства гражданина.»;

г) часть 2 исключить;

д) часть 3 изложить в следующей редакции:

«3. Для получения бесплатного зубопротезирования заявитель или его законный представитель лично обращается в учреждение здравоохранения с заявлением по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу, с приложением оригиналов и копий следующих документов:

1) паспорта гражданина Российской Федерации с отметкой о регистрации по месту жительства в Камчатском крае;

2) документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, и документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, – в случае подачи заявления через представителя заявителя;

3) решения суда с отметкой о вступлении в законную силу об установлении факта постоянного проживания гражданина в Камчатском крае в случае отсутствия документа, подтверждающего постоянное проживание в Камчатском крае;

4) страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования гражданина или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

5) документа, подтверждающего отнесение гражданина к одной из категорий, указанных в приложении 1 к настоящему приказу;

6) протокола решения врачебной комиссии о наличии медицинских показаний для осуществления бесплатного зубопротезирования во внеочередном порядке (для граждан, нуждающихся в бесплатном зубопротезировании во внеочередном порядке).»;

е) в части 4 слово «льготное» заменить словом «бесплатное»;

ж) в части 6 слово «льготное» заменить словом «бесплатное»;

з) в части 8 слово «льготное» заменить словом «бесплатное»;

и) в части 11 слово «льготному» заменить словом «бесплатному»;

к) часть 12 изложить в следующей редакции:

«12. Вызов граждан для проведения бесплатного зубопротезирования осуществляется учреждением здравоохранения в порядке очередности, на основании списков граждан, путем письменного приглашения, направленного направленного гражданину почтовым отправлением по адресу места жительства (места пребывания) или по адресу электронной почты, по номеру телефона либо иным доступным способом.»;

л) пункт 16.3 части 16 изложить в следующей редакции:

«16.3. Состав врачебной комиссии утверждается приказом учреждения здравоохранения. Председателем врачебной комиссии назначается руководитель учреждения здравоохранения.

В состав врачебной комиссии включаются руководитель структурного подразделения и врачи-специалисты из числа работников учреждения здравоохранения, в соответствии с приказом Минздрава России от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

Срок созыва врачебной комиссии после обращения гражданина не может превышать 7 рабочих дней.».

м) в части 17 слово «льготному» заменить словом «бесплатному»;

н) часть 19 изложить в следующей редакции:

«19. Основанием для отказа в приеме заявления на предоставление бесплатного зубопротезирования является поступление заявления с приложением не полного пакета документов, указанных в части 3 настоящего Порядка, а также предоставление документов с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание.»;

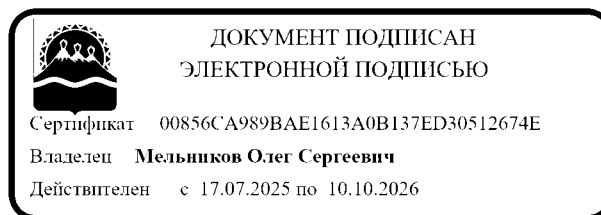
о) часть 20 исключить;

п) часть 21 исключить.

б) приложение 3 изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 года.

Временно исполняющий
обязанности Министра
здравоохранения
Камчатского края



О.С. Мельников

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения Камчатского края
от 12.01.2026 № 1-Н

«Приложение 3
к приказу Министерства
здравоохранения Камчатского края
от 23.05.2018 № 280

ФОРМА

(наименование учреждения здравоохранения)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя)
от гр. _____

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

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу принять документы для постановки в очередь и выдачи талона на бесплатное зубопротезирование.

Копии документов прилагаю:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

О результатах рассмотрения заявления, дате, времени и месте предоставления услуги по бесплатному зубопротезированию прошу сообщить:

1) по телефону посредством звонка/смс сообщения:

(номер телефона)

2) по адресу электронной почты:

(адрес электронной почты)

3) посредством почтового отправления по адресу:

(адрес)

Даю согласие на обработку персональных данных.

Число _____ подпись _____ ФИО _____