



**СОВЕТ МИНИСТРОВ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «05» июня 2018 г. № 312/18

г. Луганск

**Об утверждении Временного порядка предоставления услуг по
бесплатному зубопротезированию отдельных категорий граждан,
проживающих на территории Луганской Народной Республики**

*(с изменениями и дополнениями, внесенными постановлением
Совета Министров Луганской Народной Республики
от [31.08.2018 № 529/18](#))*

В соответствии со статьями 28, 41 Закона Луганской Народной Республики от 25.06.2014 № 14-I «О системе исполнительных органов государственной власти Луганской Народной Республики» (с изменениями), Совет Министров Луганской Народной Республики постановляет:

1. Утвердить прилагаемый Временный порядок предоставления услуг по бесплатному зубопротезированию отдельных категорий граждан, проживающих на территории Луганской Народной Республики.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на исполняющего обязанности заместителя Председателя Совета Министров Луганской Народной Республики Тихонскую Н. В.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
Председателя Совета Министров
Луганской Народной Республики

О. И. Черноусов

УТВЕРЖДЕН
постановлением Совета Министров
Луганской Народной Республики
от «05» июня 2018 года № 312/18
(с изменениями)

**Временный порядок предоставления услуг по бесплатному
зубопротезированию отдельных категорий граждан, проживающих на
территории Луганской Народной Республики**

I. Общие положения

1.1. Настоящий Временный порядок предоставления услуг по бесплатному зубопротезированию отдельных категорий граждан, проживающих на территории Луганской Народной Республики (далее – Порядок) определяет механизм бесплатного зубопротезирования отдельных категорий граждан, проживающих на территории Луганской Народной Республики, за счет средств Государственного бюджета Луганской Народной Республики в пределах утвержденных плановых ассигнований.

1.2. Право на получение услуг по бесплатному зубопротезированию имеют граждане из числа льготных категорий, нуждающихся в зубопротезировании по медицинским показаниям (далее – Получатели):

участники боевых действий;
инвалиды войны;
участники войны;
лица, имеющие особые заслуги перед Родиной;
ветераны труда;
лица, имеющие особые трудовые заслуги перед Родиной;
лица, пострадавшие вследствие Чернобыльской катастрофы I – III категории, в том числе несовершеннолетние дети;
инвалиды;
почетные доноры;
жертвы нацистских преследований.

(пункт 1.2 изложен в новой редакции согласно постановлению Совета Министров Луганской Народной Республики [от 31.08.2018 № 529/18](#))

1.3. Настоящий Порядок распространяется на граждан из числа льготных категорий населения, предусмотренных пунктом 1.2 настоящего Порядка, проживающих на территории Луганской Народной Республики, которые в соответствии с действующим законодательством Луганской Народной Республики имеют право на бесплатное зубопротезирование (за исключением зубных протезов из драгоценных металлов, других дорогостоящих материалов, приравненных по стоимости к драгоценным металлам; металлокерамических

конструкций и фарфоровых искусственных коронок; цельнолитых протезов; металлопластмассовых протезов; бюгельного протезирования; имплантации; нитрит-титанового покрытия (булатирования).

1.4. В перечень услуг по бесплатному зубопротезированию Получателей входят:

- консультация врача;
- изготовление и фиксация одиночной штампованной коронки;
- изготовление и фиксация коронки штампованной облицованной пластмассой;
- изготовление и фиксация одиночной пластмассовой коронки;
- изготовление литого зуба в штампованно-паянном мостовидном протезе;
- изготовление фасетки в штампованно-паянном мостовидном протезе;
- изготовление и фиксация металлической вкладки, изготовленной лабораторно;
- изготовление и припасовка индивидуальной ложки;
- изготовление и фиксация съемного частичного или полного протеза с коррекцией;
- починка протезов;
- снятие штампованной коронки;
- снятие цельнолитой коронки;
- снятие контрольного слепка;
- лабораторное перебазирование съемного протеза (с коррекцией).

II. Порядок предоставления услуг

2.1. Регистрация, постановка на очередь, а также предоставление услуг по бесплатному зубопротезированию Получателей производится в учреждении здравоохранения Луганской Народной Республики, оказывающем зубопротезную помощь (далее – Учреждение) по месту регистрации или по месту фактического проживания Получателей (приложение № 1).

Предоставление услуг по бесплатному зубопротезированию в Учреждении по месту фактического проживания Получателей осуществляется на основании письменного подтверждения о неполучении услуги по бесплатному зубопротезированию по месту регистрации Получателя, выданного управлением (по вопросам) труда и социальной защиты населения администрации города и/или района Луганской Народной Республики (далее – УТСЗН) по месту регистрации Получателя.

Регистрация, постановка на очередь, а также оказание услуг по бесплатному зубопротезированию Получателей, зарегистрированных в городе Свердловске и Свердловском районе, производится в Государственном учреждении «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики.

Регистрация, постановка на очередь, а также оказание услуг по бесплатному зубопротезированию Получателей, зарегистрированных в Славяносербском районе, производится в Государственном учреждении

«Стахановская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики или Государственном учреждении «Луганская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики.

Регистрация, постановка на очередь, а также оказание услуг по бесплатному зубопротезированию Получателей, зарегистрированных в Лутугинском районе, производится в Государственном учреждении «Луганская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики.

2.2. Учреждения ведут учет Получателей, вносят данные Получателей в электронный реестр о предоставлении услуги по бесплатному зубопротезированию (приложение № 2).

2.3. Полный цикл услуг, предусмотренный пунктом 1.4 настоящего Порядка, по бесплатному зубопротезированию предоставляется Получателю единовременно и только в одном Учреждении.

2.4. Для постановки на очередь Получатель обращается в Учреждение и представляет следующие документы:

- заявление о постановке на очередь для предоставления услуги по бесплатному зубопротезированию в письменной форме (далее – заявление) (приложение № 3);

- копию паспорта или другого документа, удостоверяющего личность Получателя;

- документ, подтверждающий проживание Получателя на территории Луганской Народной Республики (справка, содержащая сведения о составе семьи или зарегистрированных (проживающих) в жилом помещении / доме лицах или акт о фактическом месте проживания);

- копию документа, подтверждающего присвоение регистрационного номера учетной карточки физического лица плательщика налогов (копию справки о наличии права осуществлять любые платежи по серии и номеру паспорта, для физических лиц, которые из-за своих религиозных убеждений отказываются от принятия регистрационного номера учетной карточки физического лица-плательщика налогов и уведомили об этом соответствующий налоговый орган);

- копию документа, подтверждающего статус Получателя (удостоверение или справка установленного образца, выданная УТСЗН по месту регистрации Получателя в соответствии с действующим законодательством Луганской Народной Республики);

- справка УТСЗН о праве на льготы в соответствии с установленным статусом.

При предоставлении копий указанных документов предъявляются их оригиналы.

Копии вышеуказанных документов заверяются подписью и печатью ответственного лица Учреждения.

2.5. Основанием для отказа в постановке на очередь, а также предоставлении услуг по бесплатному зубопротезированию является отсутствие медицинских показаний к зубопротезированию.

2.6. Днем обращения Получателя в Учреждение считается дата поступления заявления и документов, указанных в пункте 2.4 настоящего Порядка. Заявление регистрируется в Журнале регистрации заявлений для предоставления услуги по бесплатному зубопротезированию медицинским регистратором Учреждения при приеме документов (приложение № 4).

2.7. Получатель снимается с учета по бесплатному зубопротезированию в случае:

- отказа Получателя от услуг по бесплатному зубопротезированию;
- утраты статуса, дающего право на бесплатное зубопротезирование;
- смерти Получателя.

2.8. Формирование цен на услуги по зубопротезированию осуществляется в соответствии с действующим законодательством Луганской Народной Республики.

2.9. Предоставление услуг по бесплатному зубопротезированию оформляются актом о зубопротезировании (приложение № 5) с указанием:

- фамилии, имени, отчества Получателя, которому предоставлена услуга по бесплатному зубопротезированию;

- адреса места регистрации (места фактического проживания) Получателя;
- серии, номера, даты выдачи документа, подтверждающего статус Получателя;

- регистрационного номера заявления;
- перечня выполненных работ;
- суммы стоимости услуг и материалов;
- подписи Получателя.

2.10. Акт о зубопротезировании подписывается заведующим ортопедическим отделением Учреждения, Получателем, составившим его медицинским регистратором, утверждается главным врачом Учреждения и хранится в медицинской стоматологической карте Получателя.

2.11. При передаче Получателю зубных протезов (с инструкцией по эксплуатации и гарантийным талоном) устанавливается гарантийный срок и срок службы зубных протезов, с которыми Получатель знакомится под подпись в медицинской стоматологической карте Получателя.

Ремонт или замена некачественно изготовленных зубных протезов осуществляется в течение гарантийного срока за счет средств Учреждения.

2.12. Право на каждое последующее бесплатное зубопротезирование у Получателя наступает не ранее чем через 2 года с момента предыдущего бесплатного зубопротезирования.

2.13. Внеочередное право на бесплатное зубопротезирование имеют: участники боевых действий; инвалиды войны; лица, пострадавшие вследствие Чернобыльской катастрофы I – III категории, в том числе несовершеннолетние дети; почетные доноры; жертвы нацистских преследований.

В порядке общей очереди право на бесплатное зубопротезирование имеют: лица, имеющие особые заслуги перед Родиной, участники войны; ветераны труда; лица, имеющие особые трудовые заслуги перед Родиной;

инвалиды. Из них первоочередное право на бесплатное зубопротезирование имеют лица, имеющие особые заслуги перед Родиной; участники войны; ветераны труда.

(абзац второй пункта 2.13 изложен в новой редакции согласно постановлению Совета Министров Луганской Народной Республики [от 31.08.2018 № 529/18](#))

2.14. Учреждения ежемесячно до 05 числа следующего месяца формируют и предоставляют УТСЗН по месту регистрации (месту фактического проживания) Получателя отчет о предоставлении услуг по бесплатному зубопротезированию Получателей (приложение № 6), на основании которых УТСЗН вносят личные данные Получателя в Единый реестр лиц льготной категории по зубопротезированию.

(пункт 2.14 изложен в новой редакции согласно постановлению Совета Министров Луганской Народной Республики [от 31.08.2018 № 529/18](#))

III. Порядок финансирования расходов за услуги бесплатного зубопротезирования

3.1. Финансирование расходов за предоставление услуги по бесплатному зубопротезированию осуществляется за счет средств Государственного бюджета Луганской Народной Республики в пределах утвержденных ассигнований и не может превышать 6000 (шесть тысяч) российских рублей на одного Получателя. Главным распорядителем средств является Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики.

3.2. Учреждения предоставляют услуги по бесплатному зубопротезированию на основании договоров, заключенных с УТСЗН, и ежемесячно до 05 числа следующего месяца предоставляют УТСЗН акты выполненных работ.

(пункт 3.2 изложен в новой редакции согласно постановлению Совета Министров Луганской Народной Республики [от 31.08.2018 № 529/18](#))

3.3. УТСЗН на основании договоров с Учреждениями и актов выполненных работ ежемесячно до 15 числа следующего месяца подают в Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики заявку на финансирование.

(пункт 3.3 изложен в новой редакции согласно постановлению Совета Министров Луганской Народной Республики [от 31.08.2018 № 529/18](#))

3.4. Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики на основании заявок УТСЗН в течение 7 рабочих дней с момента поступления заявок УТСЗН подает Министерству финансов Луганской Народной Республики сводную заявку на финансирование.

3.5. Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики после получения финансирования направляет денежные средства на счета УТСЗН в соответствии с поданными ранее заявками.

3.6. УТСЗН проводит оплату Учреждениям за предоставление услуг по бесплатному зубопротезированию путем перечисления средств на основании договоров, заключенных между УТСЗН и Учреждениями, и актов выполненных работ.

3.7. УТСЗН ежемесячно до 05 числа направляют в Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики отчет об использовании бюджетных средств, выделенных на предоставление услуг по бесплатному зубопротезированию.

(пункт 3.7 изложен в новой редакции согласно постановлению Совета Министров Луганской Народной Республики [от 31.08.2018 № 529/18](#))

Исполняющий обязанности
Министра Совета Министров
Луганской Народной Республики

Е. В. Реус

Приложение № 1
к Порядку предоставления услуг по
бесплатному зубопротезированию
отдельных категорий граждан,
проживающих на территории Луганской
Народной Республики
(в редакции постановления Совета
Министров Луганской Народной
Республики от 31.08.2018 № 529/18)

**Учреждения здравоохранения Луганской Народной Республики,
оказывающие бесплатную зубопротезную помощь**

Города и/или районы Луганской Народной Республики	Название учреждения
1	2
город Луганск	Государственное учреждение «Луганская республиканская больница № 2» Луганской Народной Республики
	Государственное учреждение «Луганская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики
город Антрацит и Антрацитовский район	Государственное учреждение «Антрацитовская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики
город Брянка	Государственное учреждение «Брянковская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики
город Кировск	Государственное учреждение «Кировская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
город Алчевск	Государственное учреждение «Алчевская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики
город Краснодон и Краснодонский район	Государственное учреждение «Краснодонская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики
город Красный Луч	Государственное учреждение «Краснолучская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики
город Первомайск	Государственное учреждение «Первомайская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
город Ровеньки	Государственное учреждение «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
город Свердловск и Свердловский район	Государственное учреждение «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
город Стаханов	Государственное учреждение «Стахановская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики
Перевальский район	Государственное учреждение «Перевальская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики

1	2
Лутугинский район	Государственное учреждение «Луганская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики
Славяносербский район	Государственное учреждение «Стахановская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики
	Государственное учреждение «Луганская городская стоматологическая поликлиника» Луганской Народной Республики

[illegible]

Приложение № 3
к Порядку предоставления услуг
по бесплатному зубопротезированию
отдельных категорий граждан,
проживающих на территории
Луганской Народной Республики

Главному врачу

от _____
(Ф.И.О. пациента)

проживающего по адресу: _____

(данные паспорта, когда, кем выдан)

телефон _____

Заявление о постановке на очередь для предоставления услуги по бесплатному зубопротезированию

Прошу поставить меня на учет для предоставления услуги по
бесплатному зубопротезированию в соответствии с установленным
статусом _____

(название, серия, номер и дата выдачи документа, подтверждающего право
на бесплатное зубопротезирование)

Прилагаю: _____

Для предоставления услуги по бесплатному зубопротезированию в
иные учреждения здравоохранения Луганской Народной Республики,
оказывающие бесплатную зубопротезную помощь, не обращался.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и несу полную
ответственность за достоверность предоставленной информации.

Дата приема заявления _____ Подпись _____

(регистрационный номер
заявления)

(дата)

(подпись ответственного
работника)

Линия отреза

Расписка о приеме документов для предоставления услуги по бесплатному
зубопротезированию № _____
(регистрационный номер заявления)

Мною, _____, приняты документы

(Ф.И.О. пациента)

(Дата)

(Подпись пациента)

Медицинский регистратор _____ (Фамилия И.О.)

Приложение № 4
к Порядку предоставления услуг
по бесплатному зубопротезированию
отдельных категорий граждан,
проживающих на территории
Луганской Народной Республики

**Журнал регистрации заявлений для предоставления услуги по
бесплатному зубопротезированию**

(полное название лечебно-профилактического учреждения Луганской
Народной Республики)

Регистраци онный номер заявления	Дата приема заявления	Ф.И.О.	Место регистрации (фактического проживания), контактный телефон	Категория	Примечание
1					
2					
3					
4					
...					

Приложение № 5
к Порядку предоставления услуг
по бесплатному зубопротезированию
отдельных категорий граждан,
проживающих на территории
Луганской Народной Республики

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

(название лечебно-профилактического
учреждения Луганской Народной Республики)

(подпись)

(Ф.И.О. главного врача)

Акт о зубопротезировании

Ф. И. О. _____

Адрес _____

Категория _____

Серия, номер, дата выдачи документа, подтверждающего статус

Регистрационный номер заявления _____

Перечень выполненных работ _____

Сумма стоимости услуг и материалов _____

Работы выполнены качественно и в срок.

Зав. ортопедическим
отделением

(подпись)

(Ф.И.О.)

Составила
мед. регистратор

(подпись)

(Ф.И.О.)

Получатель: претензий не имею

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 6
к Порядку предоставления услуг
по бесплатному зубопротезированию
отдельных категорий граждан,
проживающих на территории
Луганской Народной Республики

ОТЧЁТ
о предоставлении услуг по бесплатному зубопротезированию отдельных категорий населения
за период _____

№ п/ п	Ф.И.О.	Дата рождения	№ паспорта, учетная карточка ФЛППН	Катего- рия льготни- ка	Серия, номер, дата выдачи документа, подтверждающего статус лица льготной категории	Адрес регистрации	Адрес факти- ческого прожи- вания	Вид оказываемых услуг	Дата начала предоставления услуг по зубопротезированию	Дата окончания предоставления услуг по зубопротезированию	Стоимость услуг	Название учреждения

Главный врач
лечебно-профилактического
учреждения

М.П.

(подпись)

Ф.И.О.