

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**

##

#### П Р И К А З

Об организации работы по направлению граждан, проживающих в

Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, на лечение в

санаторно-курортные организации

г. Ханты-Мансийск

« 15 » 07 2014 г. № 585

Согласно статье 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пункту 2 статьи 3 Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 июня 2012 года № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 256 «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение», от 27 марта 2009 года № 138н «О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России», во исполнение постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 414-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2014 - 2020 годы», а также с целью обеспечения комплекса мероприятий, направленных на профилактику заболеваний и оздоровление пациентов

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:
	1. Положение о санаторно-курортной отборочной комиссии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по распределению путевок в санаторно-курортные организации (далее – Комиссия) (приложение 1).
	2. Состав Комиссии (приложение 2).
	3. Порядок направления граждан, проживающих в автономном округе, на лечение в санаторно-курортные организации (приложение 3).
	4. Порядок направления граждан, проживающих в автономном округе, на лечение в санаторно-курортные организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации (приложение 4).
	5. Формы заявок:

- на санаторно-курортные путевки для санаторно-курортного лечения детей, состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях автономного округа (приложение 5);

- на санаторно-курортные путевки для санаторно-курортного лечения взрослых, состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях автономного округа (приложение 6).

1.6. Формы журналов:

- учета прихода и выдачи путевок для направления граждан, состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях автономного округа (приложение 7);

- регистрации заявлений на санаторно-курортные путевки от граждан (законных представителей граждан), состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях автономного округа (приложение 8).

1.7. Форму отчета медицинской организации об использовании санаторно-курортных путевок (приложение 9).

 1.8. Форму направления на Комиссию (приложение 10).

 2. Главным врачам медицинских организаций автономного округа:

 2.1. Направление на санаторно-курортное лечение граждан, проживающих в автономном округе, осуществлять в соответствии с настоящим приказом.

 2.2. Назначить в медицинской организации должностное лицо, ответственное за направление граждан на санаторно-курортное лечение.

 2.3. Обеспечить ведение в медицинской организации учетно-отчетной документации и предоставление в отдел медицинской реабилитации Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (на адрес электронной почты E-mail: sank@dzhmao.ru; тел/факс 8(3467)35-16-81) заявок и отчета в соответствии с утвержденными настоящим приказом формами и в указанные сроки.

 3. Отделу медицинской реабилитации управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры обеспечить:

 3.1. Работу Комиссии в соответствии с настоящим приказом.

 3.2. Контроль за исполнением медицинскими организациями автономного округа мероприятий по направлению граждан на санаторно-курортное лечение.

 3.3. Исполнение мероприятий по организации направления граждан на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортные организации Российской Федерации, определенные по итогам размещения заказа в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», в пределах утвержденных на эти цели ассигнований и доведенных лимитов бюджетных обязательств на очередной финансовый год и плановый период в рамках реализации мероприятий государственной программы автономного округа «Развитие здравоохранения на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением Правительства автономного округа от 9 октября 2013 года № 414-п.

 3.4. Работу по оформлению в информационно – аналитической системе Министерства здравоохранения Российской Федерации электронных заявок на получение путевок в санаторно-курортные организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации.

 4. Считать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения автономного округа от 3 июля 2012 года № 323 «Об организации работы по направлению граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, на санаторно-курортное лечение».

 5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора – начальника управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Т.Д. Овечкину.

И.о. директора В.А. Нигматуллин

Приложение 1

к приказу Департамента здравоохранения

 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

от « 15 » 07 2014 г. № \_\_585\_\_\_\_

**Положение о санаторно-курортной отборочной комиссии**

**Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по распределению путевок в санаторно-курортные организации**

1. Общие положения

1.1. Санаторно-курортная отборочная комиссия Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по распределению путевок в санаторно-курортные организации (далее – Комиссия) осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Российской Федерации, нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – автономный округ), Положением о Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее – Департамент), а так же настоящим Положением.

1.2. Комиссия Департамента формируется в соответствии с настоящим приказом с численностью состава не менее пяти человек.

1.3. К работе Комиссии могут привлекаться главные внештатные специалисты-эксперты Департамента по соответствующему профилю.

1.4. Заседание Комиссии проводится 2 раза в месяц (первый и третий четверг месяца). Внеочередные заседания Комиссии могут назначаться по решению председателя Комиссии.

1.5. Решение Комиссии оформляется протоколом, в котором указываются: дата заседания, повестка заседания, присутствующий состав комиссии, вопросы, подлежащие рассмотрению, решения комиссии.

Протокол подписывается всеми членами комиссии, присутствующими на заседании и утверждается директором Департамента.

Секретарь Комиссии оформляет протокол в 3-дневный срок после проведения заседания и направляет его в медицинские организации автономного округа.

2. Функции Комиссии

Распределение санаторно-курортных путевок на основании заявок медицинских организаций автономного округа.

3. Права Комиссии

Для реализации возложенных функций Комиссия имеет право:

3.1 по ходатайству медицинских организаций автономного округа рассматривать медицинские документы граждан, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, а также работающих граждан, нуждающихся в медицинской реабилитации в санаторно-курортных организациях;

3.2 в сложных и конфликтных ситуациях запрашивать и получать от специалистов медицинских организаций автономного округа информацию, необходимую для принятия решений о выделении дополнительных санаторно-курортных путевок в медицинские организации автономного округа;

3.3. принимать решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для направления в санатории, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, в санатории в рамках целевой программы «Сотрудничество» и по государственным контрактам (договорам) за счет средств бюджета автономного округа;

3.4. проводить анализ потребности и удовлетворенности диспансерной группы населения в обеспечении санаторно-курортным лечением;

3.5. принимать решения на основании рассмотрения обращений и заявлений граждан, проживающих на территории автономного округа, о выделении им санаторно-курортных путевок или обоснованном отказе.

Приложение 2

к приказу Департамента здравоохранения

 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

« 15 » 07 2014 г. № \_\_585\_\_\_\_

**Состав санаторно-курортной отборочной комиссии**

**Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по распределению путевок в санаторно-курортные организации**

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель комиссии | Заместитель директора – начальник управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения |
| Заместитель председателя | Заместитель директора – начальник управления организации медицинской помощи |
| Секретарь | Заместитель начальника отдела медицинской реабилитации  |
| Члены комиссии | Заместитель начальника управления организации медицинской помощи – начальник отдела организации скорой медицинской и первичной медико-санитарной помощи взрослому населению |
|  | Заместитель начальника управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения - начальник отдела охраны здоровья детей |
|  | Начальник отдела организации акушерско-гинекологической помощи |
|  | Начальник отдела медицинской реабилитации |
|  | Начальник отдела организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи |

Примечание: По согласованию, к работе могут привлекаться главные внештатные специалисты-эксперты Департамента здравоохранения автономного округа по соответствующему профилю.

Приложение 3

к приказу Департамента здравоохранения

 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

о« 15 » 07 2014 г. № \_\_585\_\_\_\_

**Порядок направления граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, на лечение в санаторно-курортные организации**

 1. Настоящий Порядок определяет условия и процедуру направления граждан (далее – также пациенты), проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – автономный округ), на лечение в санаторно-курортные организации.

2. Направление на санаторно-курортное лечение пациентов, имеющих хронические заболевания и состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях автономного округа, при наличии у них медицинских показаний и отсутствии противопоказаний к санаторно-курортному лечению организуется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года №256 «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».

3. На санаторно-курортное лечение направляются дети в возрасте от 4 до 17 лет включительно (в соответствии с пп.3 п.1 ст.4 Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30 декабря 2009 года № 250-оз «Об организации и обеспечении отдыха и оздоровления детей, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре») в сопровождении взрослых и взрослые с 18-летнего возраста.

4. Обеспечение диспансерной группы населения санаторно-курортным лечением осуществляется медицинской организацией на основании заявления гражданина и справки для получения путевки (форма №070/у-04) в порядке очередности, определяемой в зависимости от даты подачи заявления.

Заявление подается гражданином или его законным представителем на имя главного врача медицинской организации в произвольной форме, регистрируется в Журнале регистрации заявлений на санаторно-курортные путевки от граждан (законных представителей граждан), состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях автономного округа (приложение 10).

5. Санаторно-курортное лечение граждан осуществляется в санаторно-курортных организациях автономного округа и за его пределами в рамках исполнения мероприятий государственной программы автономного округа «Развитие здравоохранения на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением Правительства автономного округа от 9 октября 2013 года № 414-п.

Оплата проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно производится за счет средств гражданина.

6. Заявки на санаторно-курортные путевки (далее – путевки) для диспансерной группы населения на следующий календарный год составляются медицинскими организациями автономного округа согласно приложениям 5-6 к настоящему приказу и направляются в отдел медицинской реабилитации Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры до 15 ноября текущего года.

 7. Распределение путевок осуществляется санаторно-курортной отборочной комиссией Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по распределению путевок в санаторно-курортные организации (далее – Комиссия) на основании заявок, представленных медицинскими организациями автономного округа.

 8. Бланки путевок выдаются представителю медицинской организации автономного округа согласно протоколам заседаний Комиссии по доверенности.

 9. Путевки, полученные медицинскими организациями автономного округа, регистрируются в журнале, форма которого утверждена приложением 7 к настоящему приказу.

 Ведение журнала осуществляется ответственным специалистом, на которого приказом главного врача медицинской организации возложена ответственность за выдачу и хранение путевок.

10. Учет и хранение путевок осуществляется в медицинской организации в соответствии с приказом Министерства финансов Российской Федерации от 06 декабря 2010 года № 162н «Об утверждении плана счетов бюджетного учета и Инструкции по его применению» для казенных учреждений и приказом Министерства финансов Российской Федерации от 16 декабря 2010 года № 174н «Об утверждении Плана счетов бухгалтерского учета бюджетных учреждений и Инструкции по его применению» - для бюджетных учреждений.

11. Отчет об использовании путевок представляется в отдел медицинской реабилитации Департамента здравоохранения автономного округа (по адресу электронной почты E-mail: sank@dzhmao.ru, тел./факс 8(3467)35-16-81) по форме, утвержденной приложением 9 к настоящему приказу, ежеквартально до 5-го числа месяца, следующего за отчетным; по итогам года – до 15 января года, следующего за отчетным.

12. Контроль за целевым использованием путевок, а также за достоверностью отчетных данных осуществляется Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Приложение 4

к приказу Департамента здравоохранения

 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

« 15 » 07 2014 г. № \_\_585\_\_\_\_

**Порядок направления граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, на лечение в санаторно-курортные организации, находящиеся в ведении**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

 1. Настоящий Порядок определяет условия и процедуру направления граждан (далее – пациенты), проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – автономный округ), на лечение в санаторно-курортные организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – санатории Минздрава России).

2. Направление граждан автономного округа на санаторно-курортное лечение в санатории Минздрава России организуется в соответствии с порядками, утвержденными приказами Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г. №256 «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение», от 27 марта 2009 года №138н «О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России», письмом Минздравсоцразвития России от 29 мая 2009 года № 14-5/10/2-4265 «О направлении детей на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортные учреждения Минздравсоцразвития России».

3. Выше указанные нормативно-правовые документы определяют категории лиц, направляемых на санаторно-курортное лечение в санатории Минздрава России:

- из федеральных государственных учреждений, находящихся в ведении Минздравсоцразвития России и учреждений Российской академии медицинских наук, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, непосредственно после стационарного лечения;

- по направлению органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк», сбросов радиоактивных отходов в реку Теча и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и их детей;

- по направлению органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения детей с заболеваниями психоневрологического, онкогематологического и офтальмологического профиля, состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях, находящихся в ведении органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения;

- из противотуберкулезных диспансеров и стационаров (республиканских, областных, краевых), находящихся в ведении органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения;

- детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, после оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в учреждениях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии медицинских наук.

 4. Направление в санатории Минздрава России организуется с использованием информационно – аналитической системы Минздрава России.

 Оформление электронной заявки на получение путевки в информационно – аналитической системе Минздрава России обеспечивает Департамент здравоохранения автономного округа.

 5. Заявка на получение путевки формируется в электронном виде и направляется в Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (на электронный адрес E-mail: Rukhlyadati@dzhmao.ru). Заявка на получение путевки должна содержать:

- письменное обращение гражданина (законного представителя) о направлении в санаторий Минздрава России, оформленное в свободной форме;

- заявление гражданина (законного представителя) о согласии на обработку персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных») (приложение к настоящему порядку);

- выписной эпикриз из медицинской документации пациента;

- направление медицинской организации автономного округа на санаторно-курортную отборочную комиссию Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по распределению путевок в санаторно-курортные организации (приложение 10);

- копия паспорта или свидетельства о рождении гражданина Российской Федерации (заявителя);

- копия полиса обязательного медицинского страхования заявителя;

- копия свидетельства государственного пенсионного страхования заявителя (в соответствии с Федеральным Законом от 29 ноября 2010года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»).

 В случае обращения законного представителя заявителя дополнительно указываются фамилия, имя, отчество, место жительства и место пребывания, реквизиты документа, удостоверяющего его личность.

К письменному обращению законного представителя прилагаются следующие документы:

- копия паспорта;

- копия документа, удостоверяющего права законного представителя.

Для лиц - участников ликвидации катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк», сбросов радиоактивных отходов в реку Теча и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и их детей обязательно приложение копии удостоверения.

6. Оплата проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно производится за счет средств гражданина.

Бесплатный проезд к месту санаторно-курортного лечения и обратно может быть предоставлен только гражданам, отнесенным в соответствии со статьями 6.1. и 6.7. Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» к льготной категории, имеющей право на получение набора социальных услуг за счет средств федерального бюджета через региональные отделения Фонда социального страхования.

Обеспечение в рамках предоставления социальных услуг граждан бесплатным проездом к месту санаторно-курортного лечения осуществляется на основании направления и талона №2, оформленных Департаментом здравоохранения автономного округа в порядке, определенном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2004 г. № 328 «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан».

 Перечень санаторно-курортных организаций для выше указанных категорий лиц утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации ежегодно.

Приложение

к порядку направления граждан,

проживающих в Ханты-Мансийском

автономном округе – Югре, на лечение

 в санаторно-курортные организации,

находящиеся в ведении Министерства

здравоохранения Российской Федерации

В Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласии на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. пациента или его законного представителя в случае направления несовершеннолетнего)

даю согласие на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации оказания специализированной (санаторно-курортной) медицинской помощи мне/ребенку(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.несовершеннолетнего)

1.Датарождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год)

2.Пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (женский, мужской - указать нужное)

3.Документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Адрес места фактического проживания и контактный телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (почтовый адрес места фактического проживания, контактный телефон)

6. Наименование страховой медицинской организации, серия и номер полиса страхового медицинского обязательного страхования граждан пациента (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Сведения о законном представителе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)

9. Дата рождения законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

 Примечание: Пункты с 8 по 11 заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации.

 Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена). (нужное подчеркнуть)

 На передачу лично мне сведений о дате направления на санаторно-курортное лечение и иных данных по телефонам, указанным в настоящем заявлении согласен (согласна). (нужное подчеркнуть)

 Срок действия Заявления - один год с даты подписания.

 Подпись пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

 Заявление и документы пациента зарегистрированы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (№ Талона 2)

Принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата приема заявления) (подпись, Ф.И.О. специалиста)

Приложение 5

к приказу Департамента здравоохранения

 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

« 15 » 07 2014 г. № \_\_585\_\_\_\_

**ЗАЯВКА**

на санаторно-курортные путевки для санаторно-курортного лечения детей, состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Медицинская организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №пп | Профиль заболеваний | Количестводетей, состоящих на «Д» учете(всего) | Количествозаявляемых путевок  |
| в санатории Российской Федерации | в санаторий «Юган» |
| 1. | Заболевания сердечно - сосудистой системы |  |  |  |
| 2. | Заболевания органов дыхания,ЛОР-органов |  |  |  |
| 3. | Заболевания нервной системы |  |  |  |
|  | - детский церебральный паралич |  |  |  |
| 4. | Заболевания органов ЖКТ |  |  |  |
| 5. | Заболевания костно-мышечной системы  |  |  |  |
| 6. | Заболевания кожи |  |  |  |
| 7. | Заболевания глаз |  |  |  |
| 8. | Заболевания эндокринной системы |  |  |  |
| 9. | Заболевания мочеполовой системы:-гинекологические-урологические |  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |  |  |

Главный врач

медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) М.П.

Исполнитель (Ф.И.О., тел/факс):

Приложение 6

к приказу Департамента здравоохранения

 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

« 15 » 07 2014 г. № \_\_585\_\_\_\_

**ЗАЯВКА**

на санаторно-курортные путевки для санаторно-курортного лечения взрослых, состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Медицинская организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №пп | Профиль заболеваний | Количество пациентов, состоящих на «Д» учете(всего) | Количествозаявляемых путевок  |
| в санатории Российской Федерации | в санаторий «Юган» |
| 1. | Заболевания сердечно - сосудистой системы |  |  |  |
| 2. | Заболевания органов дыхания,ЛОР-органов |  |  |  |
| 3. | Заболевания нервной системы |  |  |  |
| 4. | Заболевания органов ЖКТ |  |  |  |
| 5. | Заболевания костно-мышечной системы  |  |  |  |
| 6. | Заболевания кожи |  |  |  |
| 7. | Заболевания глаз |  |  |  |
| 8. | Заболевания эндокринной системы |  |  |  |
| 9. | Заболевания мочеполовой системы:-гинекологические-урологические |  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |  |  |

Главный врач

медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) М.П.

Исполнитель (Ф.И.О., тел/факс):

Приложение 10

к приказу Департамента здравоохранения

 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

« 15 » 07 2014 г. № \_\_585\_\_\_\_

Наименование направляющей медицинской организации

**НАПРАВЛЕНИЕ**

на санаторно-курортную отборочную комиссию

Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по распределению путевок в санаторно-курортные организации

(для направления граждан на лечение в санаторно-курортные организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации)

|  |
| --- |
| 1. **Ф.И.О.** |
| 2. **Дата рождения** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. **Пол**: 1 - муж; 2 - жен.  |
| 4. **Номер страхового полиса** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. **Наименование страховой компании** |
| 6. **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. **Код категории льготы** |  |  |  |  |
| 8. **Документ, удостоверяющий личность**Название, серия, номер, кем и когда выдан |  |
| 9. **Адрес регистрации**: индекс; Республика, край область, город федерального значения; город, село; улица; дом; корпус; квартира |  |
| 10. **Социальная группа**: 1 – дошкольник; 2 – школьник; 3 – студент (аспирант); 4 – работающий; 5- неработающий; 6 – пенсионер |
| 11. **Инвалидность**: 1 – I гр., 2 – II гр., 3 – III гр., 4 – степень инвалидности - \_\_\_\_,  6 – ребенок-инвалид, 7 – инвалид с детства;  |
| 12. **Диагноз:** Код по МКБ – 10:  |
| 13. **Предполагаемая дата заезда** |
| 14. **Направление гражданина за санаторно-курортное лечение:** 1. Первичное; 2. Повторное |
| 15. Согласен (а) на использование персональных данных (оформлено заявление о согласии на обработку персональных данных) 1 – да , 2- нет |
| 16. Потребность в сопровождении: 1 - да, 2 - нет |
| Ф.И.О. сопровождающего, контактный телефон  |
| Пол: 1 - муж.; 2 - жен.  |
| Дата рождения |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность(название, серия и номер, кем и когда выдан) |
| Номер свидетельства обязательного пенсионного страхования одного из родителей или законного представителя (для детей) |
| Адрес регистрации: |  |
| 22. **Степень срочности направления: 1 – плановое: 2. Ускоренное** |
| 23. Должность медицинского работника, направившего больного, Ф.И.О., подпись, контактный телефон |
| 24. Председатель Врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения Ф.И.О., подпись, контактный телефон. |

Выписка из медицинской документации прилагается

 М.П. Дата

Приложение 7

к приказу Департамента здравоохранения

 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

« 15 » 07 2014 г. № \_\_585\_\_\_\_

**ЖУРНАЛ\***

учета прихода и выдачи путевок для направления граждан, состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Медицинская организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилияимяотчество | Датарождения | Диагноз | Местоработы/учебы | Названиесанаторно-курортной организации | Номерпутевки,сроклечения  | Датавыдачипутевки | Подписьответственного специалиста медицинской организации | Подпись гражданина (законного представителя) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

\* Журнал нумеруется, прошнуровывается, скрепляется печатью медицинской организации, заверяется подписью руководителя медицинской организации.

Приложение 8

к приказу Департамента здравоохранения

 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

« 15 » 07 2014 г. № \_\_585\_\_\_\_

**ЖУРНАЛ \***

регистрации заявлений на санаторно-курортные путевки от граждан (законных представителей граждан),

состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Медицинская организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра

Город (район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Датаподачи заявления | Фамилия,имя,отчествогражданина | Датарождения | Диагноз | Домашнийадрес | Место работы/учебы | Название рекомендуемогокурорта/санаторно-курортной организации | Дата выдачи путевки,номер путевки, название санатория | Подписьгражданина (законного представителя) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

\* Журнал нумеруется, прошнуровывается, скрепляется печатью органа управления здравоохранением муниципального образования автономного округа или лечебно-профилактического учреждения, заверяется подписью руководителя органа управления здравоохранением муниципального образования автономного округа или лечебно-профилактического учреждения.

Приложение 9

к приказу Департамента здравоохранения

 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

« 15 » 07 2014 г. № \_\_585\_\_\_\_

**ОТЧЕТ**

медицинской организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

об использовании санаторно-курортных путевок

за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_год

(отчетный период: квартал, год)

Медицинская организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра

Город (район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №пп | ФамилияИмяОтчество пациента | Дата рождения | Диагноз | В случае наличия льготы указать: № удостоверения инвалида, КМНС и др. | Место работы/учебы | Название санаторно-курортной организации, в которой пациент получил лечение | Номер санаторно-курортной путевки | Сроки санаторно-курортного лечения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

 Руководитель медицинской организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

 Главный бухгалтер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

 М.П.

 Исполнитель (Ф.И.О., тел/факс):