

Российская Федерация – Россия  
Краснодарский край

**Акционерное Общество**  
**«Клинический санаторий «Металлург»**

---

**Выписка из приказа № 256 от 22.11.04**

**«О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение»** (В редакции приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 января 2007 г. № 3, от 24 декабря 2007 № 794, от 24 декабря 2008 № 763, от 23 июля 2010 № 545н).

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

**Порядок медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение**

**I. Порядок медицинского отбора и направления на санаторно-курортное лечение взрослых больных (кроме больных туберкулезом)**

1.1. Настоящий Порядок определяет основные принципы медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение.

1.2. Медицинский отбор и направление больных, нуждающихся в санаторно-курортном лечении (за исключением граждан, указанных в абзаце втором настоящего пункта), осуществляют лечащий врач и заведующий отделением, а там, где нет заведующего отделением, главный врач (заместитель главного врача) лечебно-профилактического учреждения.

1.3. Лечащий врач определяет медицинские показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления, в первую очередь для применения природных климатических факторов, на основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

1.9. Лечащие врачи, заведующие отделениями и ВК лечебно-профилактических учреждений должны руководствоваться следующим обязательным перечнем диагностических исследований и консультаций специалистов, результаты которых необходимо отразить в санаторно-курортной карте:

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 09.01.2007 № 3).

- клинический анализ крови и анализ мочи;
- электрокардиографическое обследование;
- рентгенологическое исследование органов грудной клетки (флюорография);

- при заболеваниях органов пищеварения — их рентгеноскопическое исследование (если с момента последнего рентгенологического обследования прошло более 6 месяцев) либо УЗИ, эндоскопия;
- в необходимых случаях проводятся дополнительные исследования: определение остаточного азота крови, исследование глазного дна, желудочного сока, печёночные, аллергологические пробы и др.;
- при направлении на санаторно-курортное лечение женщин по поводу любого заболевания обязательно заключение акушера-гинеколога, а для беременных — дополнительно обменная карта;
- справка-заключение психоневрологического диспансера при наличии в анамнезе больного нервно-психических расстройств;
- при основном или сопутствующих заболеваниях (урологических, кожи, крови, глаз и других) — заключение соответствующих специалистов.

## **II. Порядок медицинского отбора и направления детей на санаторно-курортное лечение**

**2.1. Медицинский отбор детей на лечение в санаторно-курортные организации осуществляется лечебно-профилактическими учреждениями, которые должны обеспечивать:**

- учёт детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;
- контроль полноты обследования больных перед направлением на санаторно-курортное лечение и качества оформления медицинской документации;
- учёт дефектов отбора, направления детей на санаторно-курортное лечение и анализ его эффективности.

**2.2. Необходимость направления ребёнка на санаторно-курортное лечение определяется лечащим врачом и заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения, а детей, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, лечащим врачом и ВК лечебно-профилактического учреждения по месту жительства с оформлением справки для получения путёвки на ребёнка (для предоставления по месту требования) и санаторно-курортной карты для детей по форме № 076/у-04 (далее — санаторно-курортная карта для детей) (приложение № 4).**

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 09.01.2007 № 3).

В организационно-методическом кабинете лечебно-профилактического учреждения маркируется литерой «Л» и заполняется затемнённое поле справки для получения путевки и санаторно-курортной карты для детей, только для детей из числа граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 09.01.2007 № 3).

- 2.3. Направление детей на санаторно-курортное лечение осуществляется в порядке, аналогичном для взрослых больных.
- 2.4. Медицинский отбор взрослых больных, направляемых совместно с детьми в санатории для детей с родителями, осуществляется в порядке, установленном в разделах I и III настоящего Порядка. При определении профиля СКО учитывается заболевание ребенка и отсутствие противопоказаний для санаторно-курортного лечения у его сопровождающего.
- 2.5. Перед направлением ребёнка на санаторно-курортное лечение лечащий врач организует его клинико-лабораторное обследование в зависимости от характера заболевания, а также санацию хронических очагов инфекции, противоглистное или противолямблиозное лечение.
- 2.6. При направлении на санаторно-курортное лечение ребёнка необходимо иметь следующие документы:
- путёвку;
  - санаторно-курортную карту для детей;
  - полис обязательного медицинского страхования;
  - анализ на энтеробиоз;
  - заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи;
  - справку врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта ребёнка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе.
- 2.7. По окончании санаторно-курортного лечения на ребёнка выдается обратный талон санаторно-курортной карты для представления в лечебно-профилактическое учреждение, выдавшее санаторно-курортную карту, а также санаторная книжка с данными о проведенном в СКО лечении, его эффективности, медицинскими рекомендациями. Данная документация выдается на руки родителям или сопровождающему лицу.
- ### **III. Порядок приёма и выписки больных**
- 3.1. По прибытии в СКО больной предъявляет путёвку и санаторно-курортную карту, которая хранится в СКО в течение трёх лет. Кроме того, больному рекомендуется иметь при себе полис обязательного медицинского страхования.
- 3.2. После первичного осмотра лечащий врач СКО выдаёт больному санаторную книжку, в которую записываются назначенные лечебные процедуры и иные назначения. Больной предъявляет ее в лечебных подразделениях СКО для отметки о проведённом лечении или обследовании.

3.3. При оказании санаторно-курортной помощи виды и объёмы медицинских услуг предоставляются в соответствии со стандартами, рекомендованными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

3.4. По завершении курса санаторно-курортного лечения больному выдаётся обратный талон санаторно-курортной карты и санаторная книжка с данными о проведенном в СКО лечении, его эффективности, рекомендациями по здоровому образу жизни. Обратный талон санаторно-курортной карты больной обязан представить в лечебно-профилактическое учреждение, выдавшее санаторно-курортную карту или в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства больного после завершения курса долечивания.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 09.01.2007 № 3).

3.5. Обратные талоны санаторно-курортных карт подшиваются в медицинскую карту амбулаторного больного и хранятся в лечебно-профилактическом учреждении в течение трёх лет.

3.6. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность граждан, обусловленную острым заболеванием, травмой либо обострением хронического заболевания, возникшими в период нахождения их на санаторно-курортном лечении, выдаются, как правило, лечебно-профилактическими учреждениями по месту пребывания больного, в соответствии с действующими нормативными правовыми документами.

#### **IV. Порядок выявления и эвакуации больных, которым противопоказано санаторно-курортное лечение**

**4.1. Пребывание в СКО, которое влечёт за собой ухудшение состояния здоровья больного, считается для него противопоказанным.**

4.2. При определении противопоказанности к санаторно-курортному лечению, врачи лечебно-профилактического учреждения и СКО руководствоваться утверждёнными в установленном порядке противопоказаниями, исключающими направление больных на санаторно-курортное лечение, учитывая в каждом отдельном случае не только форму и стадию заболевания, но и степень опасности пребывания на курорте или в санатории для него, а также для окружающих.

4.3. Противопоказанность направления и пребывания больного в СКО устанавливается лечащим врачом, а в конфликтных случаях — ВК лечебно-профилактического учреждения, СКО.

Лечащий врач или ВК лечебно-профилактического учреждения, СКО определяет:

- наличие противопоказаний для лечения;
- возможность оставления больного в СКО для проведения бальнеологического, климатического, медикаментозного или другого лечения;

- необходимость перевода больного в больницу или транспортировки с выделением сопровождающего по месту жительства;
- необходимость оказания содействия в приобретении проездных билетов и т.д.

**4.4. Срок выявления противопоказанности пребывания больного в СКО, как правило, не должен превышать 5 дней с момента его поступления.**

4.5. В случае установления у больного противопоказаний ВК СКО составляет акт о противопоказанности больному санаторно-курортного лечения в 3 экземплярах: один из которых направляется в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, второй — в адрес лечебно-профилактического учреждения, выдавшего санаторно-курортную карту, для разбора на ВК, а третий экземпляр акта остается в СКО.

4.6. Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации ежегодно проводят анализ отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение и при необходимости принимают соответствующие меры.