

Направление детей на санаторно-курортное лечение в санатории Минздрава России



Цыбденова Э.С.

Нормативно-правовое регулирование

- Приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 256 «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».
- Приказ Минздрава России от 28.09.2020 № 1029н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» *(приказ Минздрава России от 7 июня 2018 г. № 321н утратил силу)*.
- Приказ Минздрава Бурятии от 22.02.2019 №121-ОД «О направлении детей, зарегистрированных на территории Республики Бурятия, на санаторно-курортное лечение в санатории, подведомственные Минздраву России»

Перечень документов

Для лечения детей	Для лечения детей с родителями «Мать и дитя»
Учетная форма N 070/у «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» на ребенка от лечащего врача	
Копия СНИЛС ребенка	Копия СНИЛС ребенка и сопровождающего
Копия свидетельства о рождении	Копия свидетельства о рождении, паспорта сопровождающего
Копия полиса ОМС ребенка	Копия полиса ОМС ребенка и сопровождающего
Заполненное заявление от лица законного представителя ребенка об обработке персональных данных (Приложение №2 приказа Минздрава Бурятии от 22.02.2019 № 121-ОД)	
Справка об инвалидности, если ребенок инвалид	

Учетная форма N 070/у «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение»



Приложение № 11
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации

Код формы по ОКУД

Код учреждения по ОКПО

Адрес

Медицинская документация
Форма № 070/у

Утверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Справка № _____ для получения путевки на санаторно-курортное лечение * “ _____ ” _____ 20 _____ года

Настоящая справка не заменяет санаторно-курортной карты и не дает права на санаторно-курортное лечение

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Пол 1. Мужской

2. Женский

3. Дата рождения

_____._____.____.

4. Место регистрации _____

5. Идентификационный номер в системе ОМС

_____._____._____._____._____._____._____._____._____.____.

6. Субъект Российской Федерации

(код субъекта Российской Федерации)

7. Ближайший субъект Российской Федерации

(код ближайшего субъекта Российской Федерации к месту проживания)

8. Климат в месте проживания

9. Климатические факторы в месте проживания

10. Код льготы

11. Сопровождение **

12. Документ, удостоверяющий право на получение набора социальных услуг

Номер

Серия

Дата выдачи

_____._____.20____.

13. СНИЛС

_____._____._____._____._____._____._____._____._____.____.

14. № медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
/№ медицинской карты стационарного больного _____

15. Диагноз заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию _____
код по МКБ-10 _____

I код
заболевания

16. Связано ли с заболеваниями или последствиями травм спинного и головного мозга: 1 – да, 2 – нет

17. Заболевание, являющееся причиной инвалидности _____

18. Сопутствующие заболевания _____

код по МКБ-10

код по МКБ-10

код по МКБ-10

Противопоказания для санаторно-курортного лечения
отсутствуют

I-2 наименования SKU из
Приложения №1 приказа
МЗРБ

19. Рекомендуемое лечение

1. В условиях пребывания в санаторно-курортной организации

2. Амбулаторно

20. Предпочтительное
место лечения

(указать один или несколько курортов, на которых предпочтительно лечение)

21. Рекомендуемые сезоны лечения: Лето Весна Лето Осень

Точная дата госпитализации:
31.01.2021

22. Лечащий врач (врач-специалист) _____

23. Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии) _____

М.П.

* Справка действительна в течение 12 месяцев.

** Заполняется, если больной относится к гражданам, имеющим ограничение способности к трудовой деятельности III степени, и к детям-инвалидам.

Перечень санаторно-курортных учреждений Минздрава России

- Указаны в приложении №1 приказа МЗ РБ от 22.02.2019 № 121-ОД.
- Минздрав РБ направляет в СКУ, подведомственные Минздраву России. В аббревиатуре СКУ имеется буква Ф:
 - **Ф**ГБУ санаторий "Юность" Минздрава России,
 - **Ф**ГБУ ДС «Бимлюк» Минздрава России,
 - **Ф**ГБУ ДС "Белокуриха" им.В.В. Петраковой Минздрава России
 - Не направляем: в Аршан, Горячинск, ГБУЗ СК "Краевой санаторий для детей с родителями «Горячий ключ»
- «Мать и дитя» – с 4-х лет.
- Лечение детей без сопровождения – с 7 лет.

Заявление от лица
законного
представителя ребенка
об обработке
персональных данных

Приложение №2
приказа Минздрава
Бурятии от 22.02.2019
№ 121-ОД

ВАЖНО!
Выдавать законному
представителю пустой
бланк вместе со справкой
№ 070/у на каждого
ребенка

Приложение № 2
к приказу МЗ РБ
от 22.02.2019 г. № 121-ОД

**ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на обработку
персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие Министерству здравоохранения Республики Бурятия на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации оказания санаторно-курортного лечения.
Ребенку _____

1. Дата рождения _____
(число, месяц, год)
2. Пол _____
(женский, мужской - указать нужное)
3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)
4. Адрес по месту регистрации _____
(почтовый адрес по месту регистрации)
5. Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)
6. Наименование страховой компании, серия и № страхового полиса обязательного медицинского страхования (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)

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

На передачу лично мне сведений о дате заезда в СКУ и иных данных по телефонам, указанным в заявлении согласен
(согласна).
(нужное подчеркнуть)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Подпись заявителя

Памятка для родителей
Необходимый список документов на санаторно-курортное лечение
для лечения детей с родителями «мать и дитя»

1. Копия СНИЛС ребенка, законного представителя (сопровождающего)
2. Копия полиса ОМС ребенка, законного представителя (сопровождающего)
3. Копия свидетельства о рождении
4. Копия паспорта законного представителя (сопровождающего)
5. Справка от врача по форме 070/у с указанием санатория и предпочтительной даты поездки
6. Заполненное заявление о согласии на обработку персональных данных (приложение №2 Приказа Минздрава Бурятии от 22.02.2019 №121-ОД)
7. Обязательно указать контактный телефон сопровождающего в заявлении

Документы представляются в Минздрав Бурятии, отдел ВМП, г. Улан-Удэ, проспект Победы, 6.

Контактное лицо: Кыштымова Татьяна Леонидовна, 8-924-458-21-22

При отсутствии специалиста Кыштымовой Т.Л. - замещающее лицо:
Цыбденова Эржена Сергеевна, 21-40-90 (документы представляются по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Коммунистическая 47).

Важно!

- Особое внимание на детей-сирот (опекунских и находящихся в стационарных учреждениях).
- В «низкий» сезон вероятность одобрения путевки практически 100% (февраль, март, апрель, ноябрь, декабрь).
- Срок действия справки № 070/у – 12 месяцев.