

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

27 марта 2009 г.

N 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**

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 347н)

В соответствии с [Законом](#) Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1991, N 21, ст. 699; 1992, N 32, ст. 1861; Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, N 48, ст. 4561; 1996, N 51, ст. 5680; 1997, N 47, ст. 5341; 1998, N 48, ст. 5850; 1999, N 16, ст. 1937, N 28, ст. 3460; 2000, N 33, ст. 3348; 2001, N 7, ст. 610, N 33, ст. 3413, N 1, ст. 2, N 53, ст. 5030; 2002, N 30, ст. 3033, N 50, ст. 4929, N 27, ст. 2779, N 52, ст. 5132; 2003, N 43, ст. 4108, N 52, ст. 5038; 2004, N 18, ст. 1689, N 35, ст. 3607; 2006, N 6, ст. 637, N 30, ст. 3288, N 50, ст. 5285; 2007, N 46, ст. 5554; 2008, N 9, ст. 817, N 29, ст. 3410, N 30, ст. 3616, N 52, ст. 6224, 6236; 2009, N 18, ст. 2152, N 30, ст. 3739, N 48, ст. 5866), Федеральным [законом](#) от 26 ноября 1998 г. N 175-ФЗ "О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 48, ст. 5850; 2000, N 33, ст. 3348; 2004, N 35, ст. 3607; 2008, N 30, ст. 3616), Федеральным [законом](#) от 10 января 2002 г. N 2-ФЗ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 2, ст. 128; 2004, N 12, ст. 1035, N 35, ст. 3607; 2008, N 9, ст. 817, N 29, ст. 3410, N 30, ст. 3616, N 52, ст. 6224, 6236; 2009, N 18, ст. 2152, N 30, ст. 3739, N 52, ст. 6452) и [пунктом 5.2.101](#). Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898; 2005, N 2, ст. 162; 2006, N 19, ст. 2080; 2008, N 11, ст. 1036, N 15, ст. 1555, N 23, ст. 2713, N 42, ст. 4825, N 46, ст. 5337, N 48, ст. 5618; 2009, N 2, ст. 244, N 3, ст. 378, N 6, ст. 738, N 12, ст. 1427, 1434, N 33, ст. 4083, 4088, N 43, ст. 5064, N 45, ст. 5350, 2010, N 4, ст. 394, N 11, ст. 1225), и в целях совершенствования работы по медицинскому отбору и направлению больных учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении

Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, приказываю:
(преамбула в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 347н)

1. Утвердить [порядок](#) организации работы по направлению больных из учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, согласно приложению.

2. Департаменту учетной политики и контроля, Финансовому департаменту:

осуществлять финансовое обеспечение расходов на лечение больных в санаторно-курортных учреждениях за счет ассигнований федерального бюджета в соответствии с нормативами финансовых затрат и объемами обеспечения санаторно-курортным лечением больных в санаторно-курортных учреждениях;

представлять полугодовой отчет о финансовом обеспечении расходов на лечение больных в санаторно-курортных учреждениях за счет ассигнований федерального бюджета в соответствии с нормативами финансовых затрат и объемами обеспечения санаторно-курортным лечением больных в санаторно-курортных учреждениях в Департамент организации медицинской помощи и развития здравоохранения.

3. Департаменту организации медицинской помощи и развития здравоохранения обеспечить анализ направления больных на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

(п. 3 в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 347н)

4. Департаменту информатизации осуществлять автоматизацию работ, указанных в пункте 3 настоящего Приказа, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 347н)

5. Руководителям санаторно-курортных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации:

5.1. Обеспечить:

рациональное функционирование и использование коечного фонда санаторно-курортного учреждения в соответствии с профилем санаторно-курортного учреждения для больных, направляемых на санаторно-курортное лечение учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 347н)

регистрацию и учет путевок.

5.2. Осуществлять:

организацию лечебного питания в соответствии с [Инструкцией](#) по организации лечебного питания, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 г. N 330 "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 сентября 2003 г. N 5073), с изменениями, внесенными Приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 октября 2005 г. N 624 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2005 г. N 7134), от 10 января 2006 г. N 2 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 января 2005 г. N 7411), от 26 апреля 2006 г. N 316 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2006 г. N 7878);

организацию лечения - в соответствии со стандартами санаторно-курортной помощи;

мониторинг сведений о больных, направляемых на санаторно-курортное лечение учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук, не реже одного раза в сутки;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 347н)

проводить анализ использования путевок и представлять квартальный отчет с результатами анализа использования путевок в электронном виде и на бумажном носителе в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

6. Руководителям туберкулезных санаторно-курортных учреждений дополнительно к требованиям, установленным [пунктом 5](#), обеспечить:

индивидуальный и дифференцированный подход при определении сроков лечения больных, поступивших в санаторно-курортное учреждение, руководствуясь классификацией туберкулеза, групп диспансерного учета и клинической картиной;

в случае недоездов больных в санаторно-курортные учреждения предоставление мест контингентам иных противотуберкулезных учреждений с учетом имеющихся показаний для санаторно-курортного лечения.

7. Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития обеспечить контроль за отбором и направлением больных в санаторно-курортные учреждения, а также соответствием санаторно-курортного лечения, полученного больными, объему, стандартам и условиям оказания санаторно-курортной помощи в соответствии с порядком, утвержденным настоящим Приказом.

8. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения руководствоваться настоящим порядком при направлении больных на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

(п. 8 введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 347н)

9. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.И. Скворцову.

Министр
Т.ГОЛИКОВА

Приложение
к Приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 27 марта 2009 г. N 138н

**ПОРЯДОК
ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО НАПРАВЛЕНИЮ БОЛЬНЫХ
ИЗ УЧРЕЖДЕНИЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ВЕДЕНИИ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
И РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ОКАЗЫВАЮЩИХ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ,
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, НА ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНЫЕ
УЧРЕЖДЕНИЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ В ВЕДЕНИИ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 347н)

1. Настоящий Порядок определяет правила распределения путевок и направления больных на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, учреждениями

здравоохранения, находящимися в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук.

2. Обеспечение санаторно-курортным лечением в санаторно-курортных учреждениях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее - СКУ), осуществляется путем предоставления санаторно-курортных путевок больным при наличии **медицинских показаний** и отсутствии **противопоказаний**:

а) учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук (далее - УЗ), после оказания первичной медико-санитарной помощи, а также в течение 6 месяцев после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

б) Департаментом организации медицинской помощи и развития здравоохранения, Департаментом развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее - Департамент Министерства).

Срок лечения в санаторно-курортных учреждениях устанавливается в соответствии со стандартами санаторно-курортной помощи, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

3. При направлении больных на санаторно-курортное лечение в СКУ из УЗ медицинский отбор больных, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, осуществляют лечащий врач и заведующий отделением, а при отсутствии заведующего отделением - главный врач (заместитель главного врача) УЗ.

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 амбулаторного или стационарного лечения, данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

3.1. При наличии **медицинских показаний** и отсутствии **противопоказаний** для санаторно-курортного лечения лечащий врач УЗ представляет медицинские документы больного для рассмотрения и принятия решения врачебной комиссией (далее - ВК) УЗ.

3.2. При решении вопроса о выборе курорта, помимо заболевания, в соответствии с которым больному рекомендовано санаторно-курортное лечение, следует учитывать наличие сопутствующих заболеваний, условия поездки на курорт, контрастность климатогеографических условий, особенности природных лечебных факторов на рекомендуемых курортах.

Больных, которым показано санаторно-курортное лечение, но отягощенных сопутствующими заболеваниями, либо с нарушениями здоровья возрастного характера, в тех случаях, когда поездка на отдаленные курорты может вредно отразиться на общем состоянии здоровья, следует направлять в близрасположенные СКУ соответствующего профиля.

3.3. Решение ВК УЗ о направлении больного на санаторно-курортное лечение оформляется соответствующим заключением, которое подписывают все члены ВК УЗ.

Заключение подшивается в медицинскую карту больного.

3.4. В случае положительного решения ВК УЗ о необходимости направления больного на санаторно-курортное лечение лечащим врачом УЗ оформляется справка для получения путевки по **форме N 070/у-04**, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. N 256 "О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение" (зарегистрирован Минюстом России 14 декабря 2004 г. N 6189) (далее - справка для получения путевки по форме N 070/у-04), с рекомендацией санаторно-курортного лечения, о чем лечащий врач УЗ делает соответствующую запись в медицинской карте больного.

Справка для получения путевки по **форме N 070/у-04** подшивается в медицинскую карту больного.

Срок действия справки для получения путевки по **форме N 070/у-04** 6 месяцев.

3.5. Справка подлежит заполнению лечащим врачом УЗ по всем обязательным разделам с использованием информации на обратной стороне справки.

3.6. При положительном решении ВК УЗ о необходимости направления больного на санаторно-курортное лечение ответственное лицо УЗ направляет сведения о больном, нуждающемся в санаторно-курортном лечении, в СКУ на согласование.

3.7. В случае положительного решения СКУ о принятии больного на санаторно-курортное лечение лечащий врач УЗ оформляет и выдает больному:

санаторно-курортную путевку;

санаторно-курортную карту по [форме N 072/у-04](#), утвержденной Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. N 256 "О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение" (далее - санаторно-курортная карта по [форме N 072/у-04](#)), подписанную лечащим врачом УЗ и заведующим отделением;

выписку из медицинской карты больного с подробным описанием проведенного лечения и рекомендациями по дальнейшему лечению (далее - выписка).

3.8. О выдаче санаторно-курортной карты по [форме N 072/у-04](#) лечащий врач УЗ делает соответствующую запись в медицинской карте больного.

3.9. Лечащие врачи, заведующие отделениями и ВК УЗ должны руководствоваться следующим обязательным перечнем диагностических исследований и консультаций врачей-специалистов, результаты которых необходимо отразить в санаторно-курортной карте по [форме N 072/у-04](#):

а) клинический анализ крови и анализ мочи;

б) электрокардиографическое обследование;

в) рентгенологическое исследование органов грудной клетки (флюорография);

г) при заболеваниях органов пищеварения - их рентгеноскопическое исследование (если с момента последнего рентгенологического обследования прошло более 6 месяцев) либо эндоскопия;

д) в случае необходимости проводятся дополнительные лабораторные и инструментальные исследования по профилю основного и/или сопутствующего заболевания больного;

е) при направлении на санаторно-курортное лечение женщин по поводу любого заболевания обязательно заключение акушера-гинеколога, а для беременных - дополнительно обменная карта;

ж) справка-заключение психоневрологического диспансера при наличии в анамнезе больного нервно-психических расстройств;

з) заключения соответствующих врачей-специалистов об основном и сопутствующем заболеваниях больного;

и) при направлении на санаторно-курортное лечение детей дополнительно:

- анализ на энтеробиоз;

- заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи;

- справка об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе, УЗ.

3.10. Санаторно-курортная путевка, санаторно-курортная карта по [форме N 072/у-04](#) и выписка представляются больным в СКУ при поступлении на санаторно-курортное лечение.

Выписка подшивается в медицинскую карту больного СКУ.

3.11. УЗ ведет журналы:

учета лиц, направленных на санаторно-курортное лечение;

учета выданных справок для получения путевок по [форме N 070/у-04](#);

учета выданных санаторно-курортных карт по [форме N 072/у-04](#);

учета обратных талонов санаторно-курортных карт по [форме N 072/у-04](#);

учета выданных санаторно-курортных путевок;

учета отрывных талонов к санаторно-курортным путевкам.

3.12. Главный врач УЗ осуществляет контроль за организацией медицинского отбора и направления больных (взрослых и детей) на санаторно-курортное лечение в СКУ.

4. Медицинский отбор при направлении больных на санаторно-курортное лечение в СКУ Департаментом Министерства осуществляется амбулаторно-поликлиническим учреждением по месту жительства больного в соответствии с [пунктами 3.2.-3.5., 3.9.](#) настоящего Порядка.

4.1. Направление больных на санаторно-курортное лечение в СКУ Департаментом Министерства осуществляется на основании письменного обращения гражданина (законного представителя) о предоставлении санаторно-курортного лечения и документов, необходимых для принятия решения о направлении на санаторно-курортное лечение в СКУ.

4.2. Прием и регистрация в Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации письменного обращения гражданина (законного представителя) и документов, необходимых для принятия решения о направлении на санаторно-курортное лечение в СКУ, осуществляется в порядке и сроки, определенные [Административным регламентом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по исполнению государственной функции "Организация приема граждан, своевременного и полного рассмотрения их обращений, поданных в устной или письменной форме, принятие по ним решений и направление ответов в установленный законодательством Российской Федерации срок", утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 мая 2009 г. N 285н (зарегистрирован Минюстом России 24 июля 2009 г. N 14400).

4.3. Письменное обращение гражданина (законного представителя) в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации для получения санаторно-курортного лечения в СКУ должно содержать следующие сведения о больном:

фамилия, имя и отчество (при наличии) больного;

адрес места жительства и места пребывания (при наличии) с указанием почтового индекса, контактный телефон (при наличии) больного;

реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство больного.

В случае обращения законного представителя больного дополнительно указываются фамилия, имя и отчество законного представителя, место жительства и место пребывания (при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя больного.

4.4. К письменному обращению гражданина (законного представителя) в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации прилагаются следующие документы:

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

копия паспорта законного представителя больного (для детей);

копия справки для получения путевки по [форме N 070/у-04](#) с рекомендацией санаторно-курортного лечения.

4.5. Департамент Министерства направляет сведения о больном, нуждающемся в санаторно-курортном лечении, в СКУ на согласование.

4.6. В случае положительного решения СКУ о принятии больного на санаторно-курортное лечение Департамент Министерства оформляет и выдает больному санаторно-курортную путевку, на основании которой амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства больного оформляет санаторно-курортную карту по [форме N 072/у-04](#).

4.7. Санаторно-курортная путевка и санаторно-курортная карта по [форме N 072/у-04](#) представляются больным в СКУ при поступлении на санаторно-курортное лечение.

5. Больным, поступившим в СКУ, выдается санаторно-курортная книжка, где отражается диагноз и назначенные лечебно-диагностические процедуры.

Санаторно-курортная книжка представляется больным в лечебно-диагностические подразделения СКУ для отметки о проведенном лечении или обследовании.

6. Прием и выписка больных в СКУ производится в сроки, предусмотренные в санаторно-курортных путевках.

7. После окончания лечения в СКУ больному выдается санаторно-курортная книжка, подписанная руководителем СКУ.

8. В случае досрочного отъезда больного из СКУ по состоянию здоровья выписка больного проводится на основании заключения ВК СКУ, о чем указывается в медицинской карте больного СКУ.

9. СКУ ведет журналы:

учета лиц, поступивших из УЗ;

учета лиц, поступивших по направлению органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения;

учета санаторно-курортных карт по [форме N 072/у-04](#);

учета количества санаторно-курортных путевок.

10. По окончании срока лечения больного СКУ возвращает:

в УЗ, выдавшее санаторно-курортную путевку, отрывной талон санаторно-курортной путевки и обратный талон санаторно-курортной карты по [форме N 072/у-04](#);

в Департамент Министерства отрывной талон санаторно-курортной путевки;

в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства больного, направленного Департаментом Министерства, обратный талон санаторно-курортной карты по [форме N 072/у-04](#).

10.1. УЗ, выдавшее санаторно-курортную путевку, подшивает отрывной талон санаторно-курортной путевки и обратный талон санаторно-курортной карты в медицинскую карту больного, прошедшего лечение в СКУ.
