



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

04.12.2017

945

г. Благовещенск

Об организации оказания санаторно-курортной помощи населению Амурской области в 2018 году в Филиале Государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ

В целях повышения качества и доступности санаторно-курортной помощи населению Амурской области, в соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом Министерства здравоохранения РФ от 05.05.2016 № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения», от 05.05.2016 №279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок медицинского отбора и направления пациентов на санаторно-курортное лечение (далее-Порядок) в Филиал Государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ (далее - Филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ) согласно приложению №1 к настоящему приказу;

1.2. График заездов пациентов в Филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ на 2018 год (далее-График) согласно приложению №2 к настоящему приказу;

1.3. План распределения путевок в Филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ на 2018 год для медицинских организаций области (далее-План) согласно приложению №3 к настоящему приказу;

1.4. Порядок приема и выписки пациентов в Филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ согласно приложению №4 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций области, организовать направление пациентов на санаторно-курортное лечение в Филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ в соответствии с Порядком, Графиком заездов и Планом распределения путевок, утвержденных настоящим приказом.

3. Главному врачу ГАУЗ АО «Санатория «Василек» (О.В. Белому) обеспечить:

3.1. Организацию заездов пациентов в Филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ в соответствии с Графиком, утвержденным настоящим приказом;


3.2. Рациональное использование коечного фонда в филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ;

3.3. Соблюдение порядка приема и выписки пациентов в филиале ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ, утвержденного настоящим приказом.

4. Настоящий приказ вступает в силу с 01.01.2018.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Е.С.Жарновникову.

министр здравоохранения области



А.Ю.Субботин

**Порядок медицинского отбора и направления пациентов
на санаторно-курортное лечение
в филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ**

1. Настоящий Порядок определяет основные принципы медицинского отбора на санаторно-курортное лечение.

2. Медицинский отбор и направление пациентов в филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ осуществляет лечащий врач медицинской организации области (далее МО) по месту прикрепления пациента.

3. В сложных и конфликтных ситуациях по представлению лечащего врача и заведующего отделением заключение о показанности санаторно-курортного лечения выдает врачебная комиссия (далее - ВК) медицинской организации.

4. Лечащий врач на основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных клинико-лабораторных и инструментальных методов обследования определяет медицинские показания и отсутствие противопоказаний для санаторно-курортного лечения.

5. Перед направлением пациента на санаторно-курортное лечение лечащий врач обеспечивает санацию хронических очагов инфекции.

6. С учетом медицинских показаний и при отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения лечащий врач МО заполняет учетную форму № 072/у «Санаторно-курортная карта», утвержденную Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению», подписанную им и заведующим отделением, либо главным врачом (заместителем главного врача).

7. При направлении на санаторно-курортное лечение в филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ лечащему врачу необходимо информировать пациента о необходимости иметь при себе:

- паспорт;
- путевку;
- санаторно-курортную карту форма № 072/у (с датой заполнения не превышающей месячный срок до момента заезда в санаторий);
- подписанную Памятку для пациентов филиала ГАУЗАО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ;
- полис обязательного медицинского страхования;
- прививочный сертификат с отметкой о вакцинации против клещевого энцефалита (в период с 1 апреля по 31 октября.);

- ксерокопии медицинского обследования;
- пленку последней электрокардиограммы;
- пациентам с диагнозом ИБС, стенокардия, с нарушением ритма и проводимости в анамнезе – холтер-мониторирование не позднее 1 года;
- пациентам с ЭКС иметь паспорт ЭКС;
- УЗИ внутренних органов, в том числе УЗИ почек (для всех);
- пациентам с заболеваниями ЖКТ заключение ФГДС, копрология.

Показания для направления пациентов в филиал ГАУЗАО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ:

8.1. С болезнями органов пищеварения:

- К 20. Эзофагит. Стадия I-II, легкой и средней степени тяжести, ремиссия. Пептический эзофагит, легкой и средней тяжести в стадии полной ремиссии
- К 21.0 Гастроэзофагеальный рефлюкс.
- К 21.0. Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом.
- К 21.9 Гастроэзофагеальный рефлюкс без эзофагита. Гастроэзофагеальный рефлюкс легкой и средней степени тяжести, ремиссия.
- К 22 Другие болезни пищевода.
- К 22.0 Ахалазия кардиальной части.
- К 22.4 Дискинезия пищевода. Ахалазия кардиальной части и язва пищевода, легкой и средней степени тяжести, без осложнений, в стадии ремиссии
- К 25 - 26 Язвенная болезнь желудка, Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Хроническая язва желудка, хроническая язва двенадцатиперстной кишки в стадии ремиссии без кровотечения или прободения не ранее 2 месяцев с момента последнего обострения.
- К 28 Гастроеюнальная язва. Язва (пептическая) или эрозия в фазе ремиссии: анастомоза; желудочно-ободочнокишечная; желудочно-тонкокишечная; желудочно-тощекишечная; краевая; соустья; тощекишечная.
- К 29, К 29.3, К 29.4, К 29.8 Гастрит и дуоденит. Хронический гастрит с секреторной недостаточностью, ремиссия. Хронический поверхностный гастрит, ремиссия. Хронический атрофический гастрит, ремиссия. Хронический гастрит с сохраненной и повышенной секрецией, ремиссия.
- К 52 Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты.
- К 52.8 Другие уточненные неинфекционные гастроэнтериты и колиты. Эозинофильный гастрит или гастроэнтероколит, ремиссия.
- К 58 Синдром раздраженного кишечника.
- К 58.9 Синдром раздраженного кишечника без диареи. Синдром раздраженного кишечника без диареи. Синдром раздраженного кишечника с запором легкой и средней степени.
- К 59 Другие функциональные кишечные нарушения.

- К 59.0 Запор.

Другие функциональные кишечные нарушения в легкой и средней степени тяжести.

- К 81 – 81.1 Хронический некалькулезный холецистит.

Хронический холецистит различной этиологии, без склонности к частым обострениям, без явлений желтухи и при нормальном значении скорости оседания эритроцитов (далее - СОЭ), ремиссия.

- К 83 Другие болезни желчевыводящих путей.

- К 83.0 Холангит.

Без склонности к частым обострениям, без явлений желтухи и холестаза при нормальном значении СОЭ, ремиссия.

- К 86 Другие болезни поджелудочной железы.

- К 86.1 Другие хронические панкреатиты кроме часто рецидивирующих и болевых форм.

Хронический панкреатит смешанной этиологии, легкой и средней степени тяжести без выраженной внешнесекреторной недостаточности и болевого синдрома.

- К 91.5 Постхолецистэктомический синдром.

Состояние после хирургического вмешательства на желчном пузыре при удовлетворительном состоянии.

8.2. С болезнями системы кровообращения:

- I 10 Эссенциальная (первичная) гипертензия.

Артериальная гипертензия, стадия I, степень 1, без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма, без ХСН и при ХСН I стадии (ФК I-II).

Артериальная гипертензия, стадия I-II, степень 1-2 без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма, при ХСН I стадии (ФК I-II). При сопутствующем ожирении I-III степени.

Артериальная гипертензия, стадия I-II, степень 1-2 в сочетании с ишемической болезнью сердца (далее - ИБС), стабильной стенокардией ФК I-II, без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма, при ХСН II A стадии (ФК II). Ожирение I-III степени.

- I 11.9 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца без(застойной) сердечной недостаточности.

Артериальная гипертензия, стадия I-II, степень 1-2 в сочетании с ИБС, стабильной стенокардией ФК I-II без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма, при ХСН II A стадии (ФК II).

- I 20- I 25 Ишемическая болезнь сердца.

- I 20 Стенокардия (грудная жаба).

Стабильная стенокардия напряжения I-II ФК при ХСН I стадии (ФК I-II) без нарушений ритма.

- I 20.1 Стенокардия с документально подтвержденным спазмом.

Стабильная стенокардия напряжения I-II ФК без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма, при ХСН II A стадии (ФК II).

- I 25 Хроническая ишемическая болезнь сердца.

- I 25.1 Атеросклеротическая болезнь сердца.

- I 25.2 Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда.

Кардиосклероз после перенесенного первичного или повторного крупноочагового (не ранее 12 месяцев после перенесенного первичного или повторного крупноочагового инфаркта миокарда) или мелкоочагового инфаркта миокарда (не ранее 6 месяцев после перенесенного мелкоочагового инфаркта миокарда) при общем удовлетворительном состоянии, со стенокардией (I, II ФК), при недостаточности кровообращения не выше I стадии, а также сопутствующей гипертензивной болезни не выше II стадии, без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма.

8.3. С болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ:

- E 11 Инсулиннезависимый сахарный диабет.

При значениях гликированного гемоглобина, близких к целевым, при стабильном течении, без склонности к кетозу, после завершения этапа стационарного лечения, в том числе при наличии полинейропатий.

9. Перечень медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения.

9.1. Общие противопоказания, исключающие направление больных в санаторий.

9.1.1. Заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые инфекционные заболевания до окончания периода изоляции.

9.1.2. Заболевания, передающиеся половым путем.

9.1.3. Хронические заболевания в стадии обострения.

9.1.4. Бактерионосительство инфекционных заболеваний.

9.1.5. Заразные болезни глаз и кожи.

9.1.6. Паразитарные заболевания.

9.1.7. Заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приема наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки I и II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов.

9.1.8. Туберкулез любой локализации в активной стадии (для санаторно-курортных организаций нетуберкулезного профиля).

9.1.9. Новообразования неуточненного характера (при отсутствии письменного подтверждения в медицинской документации пациента о том, что пациент (законный представитель пациента) предупрежден о возможных рисках, связанных с осложнениями заболевания в связи с санаторно-курортным лечением).

9.1.10. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии.

9.1.11. Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению.

9.1.12. Эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев (для санаторно-курортных организаций не психоневрологического профиля).

9.1.13. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих.

9.1.14. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.

9.1.15. Кахексия любого происхождения.

9.1.16. Пациенты с нарушением функции передвижения.

9.2. Противопоказания для болезней органов пищеварения.

9.2.15. Рубцовое сужение пищевода и кишок с нарушением проходимости; стриктура общего желчного протока и протока желчного пузыря.

9.2.16. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения ранее двух месяцев с момента купирования обострения, а также язвенная болезнь, осложненная стенозом привратника, повторными кровотечениями, имевшими место за предыдущие 8-10 месяцев, пенетрацией язвы; подозрение на малигнизацию язвы желудка, болезнь Золингера-Эллисона,

9.2.17. Гастриты: ригидные, антральные, а также полипы желудка, болезнь Менетрие (гипертрофический гастрит).

9.2.18. Осложнения после операции на желудке: незаживающий послеоперационный рубец, свищи, синдром приводящей петли (так называемый порочный круг), демпинг - и гипогликемический синдромы в тяжелой степени, атония культи желудка, пептическая язва тощей кишки в фазе обострения с склонностью к кровотечению и пенетрации в соседние органы, обострение хронического послеоперационного гастрита, панкреатита, холецистита, гепатита, тяжелая форма постваготомической диареи.

9.2.19. Энтероколит с выраженным нарушением питания (истощением).

9.2.20. Хроническая дизентерия, неспецифические язвенные колиты, хронический колит с обширным язвенным или эрозивным процессом в прямой или сигмовидной кишке, выявленными при ректороманоскопии или колоноскопии, а также кровоточащий геморрой, полип или полипоз кишечника.

9.2.21. Желчнокаменная болезнь.

9.2.22. Остаточные явления вирусного гепатита (болезни Боткина) с признаками незакончившейся активности процесса (наличие болевого, диспептического, астенического синдромов) и значительными отклонениями показателей функциональных проб печени, в том числе уровня в крови тканевых ферментов АЛТ-АСТ; хронический активный (прогрессирующий) гепатит любой этиологии.

9.2.23. Цирроз печени.

9.2.10. Все формы желтухи.

9.2.11. Тяжелые формы панкреатита. Нарушение проходимости панкреатического протока.

9.3. Противопоказания для болезней системы кровообращения.

9.3.15. Ишемическая болезнь сердца:

- острый инфаркт миокарда; нестабильная стенокардия;

- приступы стенокардии на обычные физические нагрузки (III функциональный класс) с недостаточностью кровообращения выше I стадии с нарушениями сердечного ритма;

- частые приступы стенокардии напряжения и покоя (IV функциональный класс) или явления левожелудочковой недостаточности (сердечная астма).

9.3.16. Недостаточность кровообращения выше II А стадии.

9.3.17. Постоянная форма мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения II А стадии и выше, пароксизмальная тахикардия, полная блокада правой или левой ножек пучка Гиса.

9.3.18. Угрожаемые жизни нарушения сердечного ритма в виде политопной, частой (10-15 в 1 мин и более), групповой и ранней экстрасистолии (3-5-й градации по Лауну); частые труднокупируемые пароксизмы мерцания и трепетания предсердий; постоянная форма мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения выше II А стадии; полная атриовентрикулярная блокада, слабость синусового узла с редкой бради- и тахикардией.

9.3.19. Гипертоническая болезнь злокачественного течения IIIБ, с недавно перенесенным инфарктом миокарда или инсультом, при недостаточности кровообращения выше II А стадии, при наличии угрожаемых жизни нарушений сердечного ритма и проводимости, нарушения азотовыделительной функции почек; частые и тяжелые гипертонические кризы.

9.3.20. Атеросклеротическая энцефалопатия с нарушенной психической адаптацией к окружающей обстановке.

9.3.21. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с декомпенсацией периферического кровообращения, наличием язв и гангрены.

9.3.22. Облитерирующий тромбангиит (эндартериит) с склонностью к генерализации, при сопутствующем мигрирующем тромбофлебите, при наличии свежих изъязвлений, гангрены.

9.3.23. Тромбоэмболическая болезнь.

9.3.10. Тромбофлебит в течение 1-2 лет после ликвидации септического процесса.

9.4. Противопоказания для болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ.

9.4.15. Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации.

9.4.16. Декомпенсация углеводного обмена.

9.4.17. Пролиферативная диабетическая ретинопатия.

9.4.18. Диабетическая нефропатия на стадии хронической почечной недостаточности.

9.4.19. Диабетическая нейропатия III степени (с выраженным снижением или утратой чувствительности), остеоартропатия, трофические язвы стоп, автономная нейропатия.

9.4.20. Сахарный диабет с кетоацидозом.

9.4.21. Сахарный диабет с симптоматическими прекоматозными состояниями.

9.4.22. Сахарный диабет при лабильном течении (частые гипогликемические состояния).

10. По завершении курса санаторно-курортного лечения пациенту выдается обратный талон санаторно-курортной карты, выписка из истории болезни с указанием о проведенном в санатории лечении, его эффективности, рекомендациями, которые пациент обязан предоставить в МО, выдавшую санаторно-курортную карту.

11. Обратные талоны санаторно-курортных карт лечащему врачу медицинской организации, направившей пациента на санаторно-курортное лечение, необходимо подшить в медицинскую карту амбулаторного больного (учетная форма № 025/у).

Приложение № 2
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области

«07» 12 2017 № 945

График заездов пациентов
в Филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ

№ заезда	Срок заезда	Количество человек	Количество дней	Количество койко-дней
1	19.02.2018 - 08.03.2018	80	18	1440
2	11.03.2018 - 28.03.2018	80	18	1440
3	31.03.2018 – 17.04.2018	80	18	1440
4	19.04.2015 – 06.05.2018	80	18	1440
5	09.05.2018 – 26.05.2018	80	18	1440
6	28.05.2018 – 14.06.2018	75	18	1350
7	17.06.2018 – 04.07.2018	75	18	1350
8	07.07.2018 – 24.07.2018	75	18	1350
9	27.07.2018 – 13.08.2018	75	18	1350
10	16.08.2018 – 02.09.2018	75	18	1350
11	05.09.2018 – 22.09.2018	75	18	1350
12	25.09.2018 – 12.10.2018	75	18	1350
13	15.10.2018 – 01.11.2018	75	18	1350
14	04.11.2018 – 21.11.2018	75	18	1350
15	24.11.2018 – 11.12.2018	75	18	1350
16	13.12.2018 – 30.12.2018	75	18	1350
	Всего	1225	288	22050

**Порядок приема и выписки пациентов
в филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ**

1. При прибытии в филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ пациент предъявляет: паспорт, путевку, санаторно-курортную карту форма № 072/у, подписанную Памятку, полис обязательного медицинского страхования, прививочный сертификат с отметкой о вакцинации против клещевого энцефалита (в период с 1 апреля по 31 октября), ксерокопии медицинского обследования: пленку последней электрокардиограммы, пациентам с диагнозом ИБС, стенокардия, с нарушением ритма и проводимости в анамнезе – холтер-мониторирование не позднее 1 года, паспорт ЭКС; УЗИ внутренних органов, УЗИ почек; пациентам с заболеваниями ЖКТ заключение ФГДС, копрологию.

2. Пациент прибывает в филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ в день заезда, указанного в настоящем приказе, зачет дней опоздания не производится, досрочный прием пациентов не предусмотрен.

3. При наличии дефектов в оформлении санаторно-курортной карты и отсутствии результатов обследования, наличии противопоказаний, пациент в филиал ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ не принимается. Информация об отказе (дефектная ведомость) направляется в отдел организации медицинской помощи взрослому населению и реализации проектов министерства здравоохранения области не позднее семи дней с момента выявления.

4. После первичного осмотра пациента, в течение 1 дня с даты прибытия, лечащий врач Филиала ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ заполняет историю болезни, в которую записываются назначенные диагностические и лечебные процедуры.

5. При оказании санаторно-курортной помощи, виды и объемы медицинских услуг предоставляются в соответствии со стандартами, утвержденными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

6. В случае невыполнения плана распределения путевок МО, Администрация Филиала ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ вправе самостоятельно принимать решение об оформлении нуждающихся в санаторно-курортном лечении.

7. По завершении курса санаторно-курортного лечения пациенту выдается обратный талон санаторно-курортной карты, выписка из истории болезни с указанием эффективности проведенного лечения, рекомендациями, которые пациент обязан предоставить в МО, выдавшую санаторно-курортную карту.

8. В случае нарушения больным режима, установленного в Филиале ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ, пациент допустивший нарушение будет досрочно выписан из Санатория.

9. Проезд до Филиала ГАУЗ АО «Санаторий «Василек» в с.Гонжа, Кислый Ключ и обратно пациентом оплачивается самостоятельно.