



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Ставропольского края
ПРИКАЗ

26 января 2016 года

г. Ставрополь

01-05/23

Об организации санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан, непосредственно после стационарного лечения, оказываемой в санаториях, расположенных на территории Ставропольского края

С целью организации санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан, непосредственно после стационарного лечения, оказываемой в санаториях, расположенных на территории Ставропольского края (далее соответственно - санаторно-курортное лечение, санатории), в связи с ежегодно утверждаемой постановлением Правительства Ставропольского края Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на очередной финансовый год,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

1.1. Перечень заболеваний и состояний, лечение которых осуществляется непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев (далее – Перечень), согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Рекомендации по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на санаторно-курортное лечение непосредственно после стационарного лечения острого инфаркта миокарда в санатории, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.3. Рекомендации по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на санаторно-курортное лечение непосредственно после стационарного лечения после перенесенных операций на сердце и магистральных сосудах в санатории, согласно приложению 3 к настоящему приказу.

1.4. Рекомендации по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на санаторно-курортное лечение непосредственно после стационарного лечения нестабильной стенокардии в санатории, согласно приложению 4 к настоящему приказу.

1.5. Рекомендации по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на санаторно-курортное лечение непосредственно после стационарного лечения острого нарушения мозгового кровообращения в санатории, согласно приложению 5 к настоящему приказу.

1.6. Рекомендации по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на санаторно-курортное лечение непосредственно после стационарного лечения после перенесенных операций по поводу язвенной болезни желудка, 12-перстной кишки, удаления желчного пузыря в санатории, согласно приложению 6 к настоящему приказу.

1.7. Рекомендации по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на санаторно-курортное лечение непосредственно после стационарного лечения после перенесенных операций по поводу панкреатита (панкреонекроза) в санатории, согласно приложению 7 к настоящему приказу.

1.8. Рекомендации по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на санаторно-курортное лечение непосредственно после стационарного лечения после перенесенных операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей в санатории, согласно приложению 8 к настоящему приказу.

1.9. Рекомендации по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на санаторно-курортное лечение непосредственно после стационарного лечения сахарного диабета в специализированном стационаре в санатории, согласно приложению 9 к настоящему приказу.

1.10. Рекомендации по медицинскому отбору беременных женщин групп риска из числа работающих граждан, направляемых на санаторно-курортное лечение непосредственно после стационарного лечения в санатории, согласно приложению 10 к настоящему приказу.

1.11. Положение об организации санаторно-курортного лечения работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев согласно приложению 11 к настоящему приказу.

1.12. Перечень медицинских организаций Ставропольского края, осуществляющих отбор и направление работающих граждан и выдачу им путевок на санаторно-курортное лечение непосредственно после стационарного лечения в санатории (далее – Перечень медицинских организаций), согласно приложению 12 к настоящему приказу.

1.13. Форму заявки на путевки на санаторно-курортное лечение работающих граждан в условиях санаториев на текущий год (далее – заявка на путевки), согласно приложению 13 к настоящему приказу.

1.14. Состав комиссии по рассмотрению заявок на путевки, распределению путевок и контролю за направлением и осуществлением санаторно-курортного лечения работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев согласно приложению 15 к настоящему приказу.

1.15. Положение о комиссии по рассмотрению заявок на путевки, распределению путевок и контролю за направлением и осуществлением санаторно-курортного лечения работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев согласно приложению 14 к настоящему приказу.

2. Заместителю министра здравоохранения Ставропольского края Гавриленко Н.П. обеспечить своевременное финансирование санаторно-курортного лечения работающих граждан непосредственно после стационарного лечения.

3. Начальнику отдела бухгалтерского учета, отчетности и контроля – главному бухгалтеру министерства здравоохранения Ставропольского края (далее – министерство) Захарченко О.Н. обеспечить:

3.1. Своевременную оплату стоимости путевок согласно заключенным министерством государственным контрактам и представленным счетам-фактурам и накладным.

3.2. Передачу путевок министерством в медицинские организации Ставропольского края.

3.3. Организацию учета путевок.

4. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края, входящих в Перечень медицинских организаций, осуществляющих отбор, направление и выдачу путевок работающих граждан на санаторно-курортное лечение, обеспечить:

4.1. Организацию отбора и направления на санаторно-курортное лечение работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в санатории в соответствии с приложениями 1-11 к настоящему приказу.

4.2. Учет и хранение путевок, полученных от министерства, в соответствии с порядком, установленным для ведения бухгалтерской документации в учреждениях и организациях.

4.3. Регистрацию путевок в журнале регистрации и выдачи путевок на санаторно-курортное лечение работающих граждан непосредственно после стационарного лечения по форме согласно приложению 16 к настоящему приказу.

4.4. Контроль использования путевок на санаторно-курортное лечение работающих граждан непосредственно после стационарного лечения.

4.5. Предоставление ежеквартально в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в государственное казенное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГКУЗ СК «МИАЦ») отчета об использовании путевок на санаторно-курортное лечение работающих граждан непосредственно после стационарного лечения по форме согласно приложению 17 к настоящему приказу.

4.6. Предоставление ежемесячно в срок до 05 числа месяца, следующим за отчетным периодом, в отдел бухгалтерского учета, отчетности и контроля министерства:

акта об оказанных услугах по санаторно-курортному лечению работающих граждан, пролеченных в санаториях, подписанного руководителем санатория и руководителем медицинской организации Ставропольского края, согласно приложению 18 к настоящему приказу;

реестра работающих граждан, пролеченных в санаториях, подписанного руководителем медицинской организации Ставропольского края, согласно приложению 19 к настоящему приказу.

4.7. Предоставление в срок до 10 декабря текущего года в ГКУЗ СК «МИАЦ» заявки на путевки на следующий год в соответствии с Перечнем и приложением 13 к настоящему приказу.

5. Директору ГКУЗ СК «МИАЦ» обеспечить:

5.1. Предоставление ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в министерство сводного отчета об использовании путевок на санаторно-курортное лечение работающих граждан непосредственно после стационарного лечения.

5.2. Сбор информации об объемах финансирования мероприятий по организации санаторно-курортного лечения работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев, а также её ежеквартальное предоставление в министерство в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в соответствии с приложениями 20-21 к настоящему приказу.

5.3. Формирование в срок до 20 декабря текущего года сводной заявки на путевки на санаторно-курортное лечение работающих граждан непосредственно после стационарного лечения на следующий год в соответствии с Перечнем.

6. Начальнику отдела медицинской помощи взрослому населению Савельевой Л.И. и начальнику отдела медицинских проблем материнства и детства Нередько Е.Г. министерства организовать размещение государственного заказа для нужд Ставропольского края по организации услуг на оказание санаторно-курортного лечения работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев, в соответствии с законодательством Российской Федерации о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

7. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Ставропольского края от 26 марта 2013 г. № 01-05/342 «Об организации санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан, проживающих на территории Ставропольского края, непосредственно после стационарного лечения, оказываемой в санаториях, расположенных на территории Ставропольского края» и от 30 июня 2014 г. №01-05/409 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 26 марта 2013 г. № 01-05/342».

8. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2016 года.

9. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



В.Н. Мажаров

Приложение 1

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

ПЕРЕЧЕНЬ

заболеваний и состояний, лечение которых осуществляется непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края

1. Острый инфаркт миокарда.
2. Операции на сердце и магистральных сосудах.
3. Нестабильная стенокардия.
4. Острое нарушение мозгового кровообращения.
5. Операции по поводу язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, удаления желчного пузыря.
6. Операции по поводу панкреатита (панкреонекроза).
7. Операции ортопедические, травматологические при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и ре-эндопротезирования, реплантации конечностей.
8. Сахарный диабет.
9. Заболевания и состояния беременных женщин групп риска.

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 2

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

РЕКОМЕНДАЦИИ

по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации непосредственно после стационарного лечения перенесенного острого инфаркта миокарда, в санатории, расположенные на территории Ставропольского края

1. Медицинский отбор больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации перенесенного острого инфаркта миокарда в санатории, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации Ставропольского края по месту стационарного лечения (далее соответственно – больные, санаторно-курортное лечение, врачебная комиссия, медицинская организация).

2. Решение врачебной комиссии о направлении больного на санаторно-курортное лечение в санатории вносится в медицинскую карту стационарного больного, фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинской организации.

3. Санаторно-курортному лечению в санаториях подлежат больные после острого инфаркта миокарда, не имеющие медицинских противопоказаний, способные к самообслуживанию, достигшие третьего уровня физической активности, позволяющего совершать дозированную ходьбу до 500 м в два-три приема, подниматься по лестнице на один-два марша без существенных неприятных ощущений.

4. Направление больных на санаторно-курортное лечение в санатории допустимо после:

неосложненного инфаркта нижней стенки миокарда не ранее 12 суток с момента развития инфаркта;

неосложненного инфаркта передней стенки миокарда не ранее 16 суток с момента развития инфаркта.

неосложненного инфаркта любой локализации после чрескожного коронарного вмешательства не ранее 7 суток.

5. Показаниями для направления больных на санаторно-курортное лечение в санатории являются первичный или повторный крупноочаговый (в том числе трансмуральный) инфаркт миокарда в подостром периоде, при любых осложнениях в остром периоде, но при удовлетворительном состоянии больного к моменту направления в санаторий, со стабилизировавшимися изменениями электрокардиограммы или при наличии динамики, отражающей формирование постинфарктного рубца.

Допускается наличие следующих осложнений и сопутствующих заболеваний к моменту направления больного в санатории:

- недостаточность кровообращения не выше II А стадии;
- нормосистолическая форма постоянной мерцательной аритмии;
- единичная или частая, но не политопная и не групповая экстрасистолия;
- атриовентрикулярная блокада не выше I степени;
- аневризма сердца без признаков недостаточности кровообращения или при ее наличии не выше I стадии;
- артериальная гипертензия I и II степени;
- сахарный диабет в стадии компенсации или субкомпенсации.

6. Противопоказаниями для направления больных на оказание санаторно-курортной медицинской помощи в санатории являются:

- 1) недостаточность кровообращения выше II А стадии;
- 2) стенокардия II–IV функциональных классов;
- 3) тяжелые нарушения сердечного ритма и проводимости (пароксизмы мерцания и трепетания предсердий, возникающие дважды и чаще в месяц, пароксизмальная тахикардия с частотой приступов более двух раз в месяц, политопная и групповая экстрасистолия, атриовентрикулярная блокада II–III степени);
- 4) незаконченное рецидивирующее течение инфаркта миокарда;
- 5) артериальная гипертензия с нарушением азотовыделительной функции почек; симптоматическая гипертензия с нарушением азотовыделительной функции почек; кризовое течение гипертонической болезни; злокачественная артериальная гипертензия;
- 6) хроническая аневризма сердца с явлениями недостаточности кровообращения выше I стадии;
- 7) аневризма аорты с недостаточностью кровообращения выше I стадии;
- 8) рецидивирующие тромбоэмболические осложнения;
- 9) нарушение мозгового кровообращения в острой или подострой стадии;
- 10) сахарный диабет в стадии декомпенсации и тяжелого течения;
- 11) общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная или печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации или требующие хирургической помощи).

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 3

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05

РЕКОМЕНДАЦИИ

по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации непосредственно после стационарного лечения после перенесенных операций на сердце и магистральных сосудах, в санатории, расположенные на территории Ставропольского края

1. Медицинский отбор больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации после перенесенных операций на сердце и магистральных сосудах в санатории, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации Ставропольского края по месту стационарного лечения (далее соответственно – больные, санаторно-курортное лечение, врачебная комиссия, медицинская организация).

2. Решение врачебной комиссии о направлении больного на санаторно-курортное лечение в санаторий вносится в медицинскую карту стационарного больного, фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинских организаций.

3. Санаторно-курортному лечению в санаториях подлежат больные после операций на сердце и магистральных сосудах не ранее чем через 3–14 дней (в зависимости от вида операции) после операции, в удовлетворительном состоянии, при отсутствии послеоперационных осложнений, не нуждающиеся в перевязках, способные к самообслуживанию, при физической активности, позволяющей совершать дозированную ходьбу не менее 500 м в три приема при темпе 60–70 шагов в минуту и подъем по лестнице на один этаж. Уровень физической активности больного устанавливается в хирургическом стационаре медицинской организации по разработанным критериям и должен соответствовать I, II, III функциональным классам физической активности.

Перечень операций, после которых показано направление больных на санаторно-курортное лечение в санатории:

- аортокоронарное, маммарокоронарное шунтирование;
- аневризмэктомия и пластика левого желудочка;
- коронарная ангиопластика и стентирование коронарных и периферических артерий;
- протезирование клапанов сердца;
- протезирование восходящего и нисходящего отделов аорты;
- хирургическое лечение кардиомиопатий;
- хирургическое лечение нарушений ритма сердца;

операции на магистральных артериях при нарушении мозгового кровообращения;

пластические операции при венозной патологии.

4. Допускается направление в санатории больных с:

недостаточностью кровообращения не выше II А стадии;

нормо или тахикардической формой постоянной мерцательной аритмии;

единичной экстрасистолией;

атриовентрикулярной блокадой не выше I степени;

артериальной гипертензией не выше II степени;

сахарным диабетом 2 типа (инсулинонезависимым) в стадии компенсации.

5. Противопоказаниями для направления больных на санаторно-курортное лечение в санатории являются:

1) недостаточность кровообращения выше II А стадии;

2) тяжелые нарушения сердечного ритма и проводимости (пароксизмы мерцания и трепетания предсердий, возникающие дважды и чаще в месяц, пароксизмальная тахикардия с частотой приступов более двух раз в месяц, политопная или групповая экстрасистолия, атриовентрикулярная блокада II–III степени);

3) артериальная гипертензия с нарушением азотовыделительной функции почек; симптоматическая гипертензия с нарушением азотовыделительной функции почек; кризовое течение гипертонической болезни; злокачественная артериальная гипертензия;

4) аневризма аорты;

5) рецидивирующие тромбоэмболические осложнения;

6) нарушение мозгового кровообращения в острой или подострой стадии;

7) сахарный диабет 1 типа, 2 типа в стадии субкомпенсации и декомпенсации;

8) медиастинит, перикардит;

9) общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная или печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации или требующие хирургической помощи).

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 4

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

РЕКОМЕНДАЦИИ

по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации непосредственно после стационарного лечения перенесенной нестабильной стенокардии, в санатории, расположенные на территории Ставропольского края

1. Медицинский отбор больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации перенесенной нестабильной стенокардии в санатории, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации Ставропольского края по месту стационарного лечения (далее соответственно – больные, санаторно-курортное лечение, врачебная комиссия, медицинская организация).

2. Решение врачебной комиссии о направлении больного на оказание санаторно-курортного лечения в санаторий вносится в медицинскую карту стационарного больного, фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинской организации.

3. Санаторно-курортному лечению в санаториях подлежат больные, пролеченные в стационаре по поводу нестабильной стенокардии, не имеющие медицинских противопоказаний, способные к самообслуживанию, достигшие четвертого уровня физической активности, позволяющего совершать дозированную ходьбу до 1500 м в два – три приема, подниматься по лестнице на один – два марша без существенных неприятных ощущений.

4. Направление больных, пролеченных в стационаре по поводу нестабильной стенокардии, на санаторно-курортное лечение в санатории допустимо не ранее чем через 10 дней пребывания на стационарном лечении, при выполнении чрескожных коронарных вмешательств на ранее чем через 6 дней пребывания на стационарном лечении.

5. Показанием для направления больных на санаторно-курортное лечение в санатории является нестабильная стенокардия, стабилизированная на уровне не выше II функционального класса.

Допускается наличие следующих осложнений и сопутствующих заболеваний к моменту направления больного в санаторий:

недостаточность кровообращения не выше II А стадии;

нормосистолическая форма мерцательной аритмии;

единичная или частая, но не политопная и не групповая, экстрасистолия;

атриовентрикулярная блокада не выше I степени;

аневризма сердца без признаков недостаточности кровообращения или при ее наличии не выше II А стадии;

артериальная гипертензия не выше II степени;

сахарный диабет 2 типа в стадии компенсации или субкомпенсации.

б. Противопоказания для направления больных на санаторно-курортное лечение в санаторий:

недостаточность кровообращения выше II А стадии;

стенокардия напряжения выше II функционального класса;

тяжелые нарушения сердечного ритма и проводимости (пароксизмы мерцания и трепетания предсердий, протекающие с симптомами острой сердечной недостаточности, возникающие два раза в месяц и чаще, политопная и групповая желудочковая экстрасистолия, атриовентрикулярная блокада II–III степени);

артериальная гипертензия с нарушением азотовыделительной функции почек; симптоматическая гипертензия с нарушением азотовыделительной функции почек; кризовое течение гипертонической болезни; злокачественная артериальная гипертензия;

рецидивирующие тромбозмболические осложнения;

нарушение мозгового кровообращения в острой или подострой стадии;

сахарный диабет 1 и 2 типа тяжелого течения;

общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации или требующие хирургической помощи).

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 5

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

РЕКОМЕНДАЦИИ

по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации непосредственно после стационарного лечения перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, в санатории, расположенные на территории Ставропольского края

1. Медицинский отбор больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения в санатории, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации Ставропольского края по месту стационарного лечения (далее соответственно – больные, санаторно-курортное лечение, врачебная комиссия, медицинская организация).

2. Решение врачебной комиссии о направлении больного на санаторно-курортное лечение в санаторий вносится в медицинскую карту стационарного больного, фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинской организации.

3. Санаторно-курортному лечению в санаториях подлежат больные после острого нарушения мозгового кровообращения (далее – ОНМК), способные к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, с уровнем физических, умственных и психических способностей, соответствующим положительным прогнозам восстановления трудоспособности.

4. Сроки направления больных в санатории зависят от клинической формы ОНМК и определяются индивидуально в каждом конкретном случае. Целесообразно придерживаться следующих сроков направления больных в санатории при наиболее часто встречающихся формах ОНМК:

транзиторная ишемическая атака и "малый" инсульт не ранее восьми дней пребывания на стационарном лечении;

инфаркт мозга не ранее 21 дня пребывания на стационарном лечении;

субарахноидальное, паренхиматозное кровоизлияние не ранее 24 дней пребывания на стационарном лечении.

5. На санаторно-курортное лечение в санатории направляются больные, характеризующиеся на момент направления в санаторий общим удовлетворительным состоянием, стабилизацией показателей центральной и церебральной гемодинамики, отсутствием нарушений сознания, общемозговых и менингеальных симптомов, сохраняющейся (за исключением транзиторных ишемических атак и "малых" инсультов) очаговой неврологической симптоматикой (двигательные, координаторные, речевые, чувствительные и другие нарушения)

при возможности самостоятельной ходьбы и речевого контакта, со следующими клиническими формами первичных или повторных ОНМК:

ОНМК ишемического характера (инфаркт мозга), в том числе «малые» инсульты;

ОНМК геморрагического характера (субарахноидальное или паренхиматозное кровоизлияние), подтвержденное компьютерной томографией или люмбальной пункцией;

транзиторная (преходящая) ишемическая атака;

ОНМК (декомпенсация кровообращения) при стенозах и окклюзии прецеребральных и церебральных артерий без инфаркта мозга, в том числе после реконструктивных операций на сосудах головного мозга;

ОНМК после операций по поводу инсульта и аневризм артерий головного мозга;

ОНМК вследствие вертеброгенного синдрома позвоночной артерии при дорсопатии шейного отдела позвоночника, в том числе после операций по этому поводу на позвоночнике;

острое нарушение кровообращения спинного мозга (миелопатия) вследствие вертеброгенных компрессий спинальной или радикулярных артерий, в том числе после операций по этому поводу на позвоночнике.

6. Допускается наличие следующих осложнений или сопутствующих заболеваний к моменту направления в санаторий:

мягкая внутричерепная гипертензия без признаков отека мозга и поддающаяся медикаментозному лечению;

редкие (один – два раза в год) эпилептиформные приступы в анамнезе, в том числе при развитии ОНМК;

удаленная или клипированная (полностью выключенная из кровотока) аневризма или мальформация сосудов головного мозга;

недостаточность кровообращения не выше II А стадии;

нормо- или тахикардические формы постоянной мерцательной аритмии;

единичные или частые, но не групповые и не политопные экстрасистолы;

атриовентрикулярная блокада не выше I степени;

аневризма сердца без признаков недостаточности кровообращения или при ее наличии не выше I стадии;

артериальная гипертензия без признаков нарушения азотовыделительной функции почек;

сахарный диабет 1 и 2 типа в стадии компенсации или субкомпенсации;

доброкачественная гиперплазия предстательной железы I стадии;

бессимптомная миома, не требующая хирургического лечения (соответствующая по размеру не более чем 8-недельной беременности).

7. Противопоказаниями для направления больных на санаторно-курортное лечение в санатории являются:

1) ОНМК при наличии выраженных двигательных, психических или речевых расстройств, препятствующих самостоятельному передвижению или речевому контакту, трофических и тазовых нарушений;

- 2) болезни нервной системы любой этиологии в остром периоде заболевания;
- 3) эпилепсия с частотой припадков чаще 2 раз в год;
- 4) хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) с выраженным психоорганическим синдромом или деменцией;
- 5) выраженные ипохондрические, депрессивные или обсессивно-компульсивные нарушения;
- 6) не выключенная из кровотока, верифицированная ангиографией аневризма или мальформация сосудов головного мозга;
- 7) артериальная гипертензия с кризовым течением, выраженными колебаниями артериального давления, недостаточно корригируемыми медикаментозной терапией или со стабильным течением с показателями систолического давления выше 180 мм рт.ст. на фоне гипотензивной терапии;
- 8) недостаточность кровообращения выше II А стадии;
- 9) стенокардия напряжения выше II функционального класса с наличием инфаркта миокарда в анамнезе;
- 10) нарушения сердечного ритма и проводимости (пароксизмы мерцания и трепетания предсердий, пароксизмальная тахикардия, политопная и групповая экстрасистолия; атриовентрикулярная блокада II–III степени);
- 11) аневризма сердца с явлениями недостаточности кровообращения выше I стадии;
- 12) аневризма аорты с недостаточностью кровообращения выше I стадии;
- 13) тромбоз ветвей легочной артерии и тромботические нарушения других внутренних органов в анамнезе;
- 14) сахарный диабет 1 и 2 типа тяжелого течения или в стадии декомпенсации;
- 15) общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации или требующие хирургической помощи).

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 6

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

РЕКОМЕНДАЦИИ

по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации непосредственно после стационарного лечения после перенесенных операций по поводу язвенной болезни желудка, 12-перстной кишки, удаления желчного пузыря, в санатории, расположенные на территории Ставропольского края

1. Медицинский отбор больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации после перенесенных операций по поводу язвенной болезни желудка, 12-перстной кишки, удаления желчного пузыря в санатории, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации Ставропольского края по месту стационарного лечения (далее соответственно – больные, санаторно-курортное лечение, врачебная комиссия, медицинская организация).

2. Решение врачебной комиссии о направлении больного на санаторно-курортное лечение в санаторий вносится в медицинскую карту стационарного больного, фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинской организации.

3. Санаторно-курортному лечению в санаториях подлежат больные не ранее чем через 8 – 14 дней после операции при удовлетворительном общем состоянии, зажившей операционной ране, отсутствии послеоперационных осложнений, способности самостоятельно, без сопровождения медицинского персонала, доехать до санатория общественным транспортом.

4. Больные, перенесшие холецистэктомию с применением лапароскопической (эндоскопической) техники, по решениям врачебных комиссий могут быть направлены в санатории непосредственно после стационарной помощи не ранее чем через 5 – 7 дней после операции.

5. Показаниями для направления больных на санаторно-курортное лечение в санатории являются состояния после:

дренирующих желудок операций в сочетании с различными видами ваготомии;

селективной проксимальной ваготомии при наличии астенического синдрома, синдрома так называемого «малого желудка», демпинг- и гипогликемического синдрома легкой и средней степени;

операции на «выключение» язвы;

резекции желудка;

холецистэктомии;

реконструктивных операций на желчных путях, стентировании желч-

ных протоколов по поводу доброкачественных стриктур.

6. Противопоказаниями для направления больных на санаторно-курортное лечение в санатории являются:

1) послеоперационные осложнения: незажившая послеоперационная рана, лигатурные свищи, свищи желудочно-кишечного тракта, синдром приводящей петли, демпинг- и гипогликемический синдром тяжелой степени, атония культи желудка, острый панкреатит, острый холецистит, холангит, тяжелая форма постваготомической диареи;

2) осложнения со стороны сердечной и легочной систем, развившиеся в раннем послеоперационном периоде и не исчезнувшие к моменту выписки из хирургического стационара;

3) заболевания органов пищеварения:

энтероколиты с выраженным нарушением питания (гипотрофия II-III степени);

хроническая дизентерия, неспецифический язвенный колит, хронический колит с обширным язвенным или эрозивным процессом в прямой или сигмовидной кишке, а также кровоточащий геморрой, полип или полипоз кишечника;

остаточные явления вирусного гепатита (наличие болевого, диспепсического, астенического синдромов) со значительными отклонениями функциональных проб печени;

хронический (прогрессирующий) гепатит любой этиологии;

цирроз печени;

нарушение проходимости панкреатического протока;

4) общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи).

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 7

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

РЕКОМЕНДАЦИИ

по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации непосредственно после стационарного лечения после перенесенных операций по поводу панкреатита (панкреонекроза), в санатории, расположенные на территории Ставропольского края

1. Медицинский отбор больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации после перенесенных операций по поводу панкреатита (панкреонекроза) в санатории, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации Ставропольского края по месту стационарного лечения (далее соответственно – больные, санаторно-курортное лечение, врачебная комиссия, медицинская организация).

2. Решение врачебной комиссии о направлении больного на санаторно-курортное лечение в санаторий вносится в медицинскую карту стационарного больного, фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинской организации.

3. Санаторно-курортному лечению в санаториях подлежат больные после стационарной помощи не ранее чем через 24 дня после операции при удовлетворительном общем состоянии, зажившей послеоперационной ране, отсутствии послеоперационных осложнений, способности самостоятельно, без сопровождения медицинского персонала, доехать до санатория общественным транспортом.

4. Показаниями для направления больных на санаторно-курортное лечение в санатории являются:

операции по поводу тяжелых форм панкреатита (панкреонекроза), включая некрсеквестрэктомии, резекции железы, обходные анастомозы; желчеотводящие вмешательства, в том числе операции, выполненные с использованием малоинвазивных технологий (лапароскопически или мини-лапаротомии);

операции по поводу хронического панкреатита и доброкачественных поражений поджелудочной железы и гепатопанкреатодуоденальной зоны, включая резекции железы, панкреатодуоденальные резекции, панкреато- и панкреатикоэнтероанастомозы, обходные желудочно-кишечные и желчеотводящие анастомозы;

внутреннее и наружное дренирование кист поджелудочной железы, в том числе с использованием малоинвазивных технологий (лапароскопиче-

ских, из минилапаротомии или с помощью ультразвукового, рентгеновского, внутрисветного эндоскопического контроля).

5. Противопоказаниями для направления больных на санаторно-курортное лечение в санатории являются:

1) послеоперационные осложнения: незажившая послеоперационная рана, лигатурные свищи, свищи желудочно-кишечного тракта, синдром приводящей петли, демпинг- и гипогликемический синдром тяжелой степени, атония культи желудка, острый панкреатит, острый холецистит, холангит, тяжелая форма постваготомической диареи;

2) осложнения со стороны сердечной и легочной систем, развившиеся в раннем послеоперационном периоде и не исчезнувшие к моменту выписки из хирургического стационара;

3) заболевания органов пищеварения:

энтероколиты с выраженным нарушением питания (гипотрофия II. III степени);

хроническая дизентерия, неспецифический язвенный колит, хронический колит с обширным язвенным или эрозивным процессом в прямой или сигмовидной кишке, а также кровоточащий геморрой, полип или полипоз кишечника;

остаточные явления вирусного гепатита (наличие болевого, диспепсического, астенического синдромов) со значительными отклонениями функциональных проб печени;

хронический (прогрессирующий) гепатит любой этиологии;

цирроз печени;

нарушение проходимости панкреатического протока;

4) общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации или требующие хирургической помощи).

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 8

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

РЕКОМЕНДАЦИИ

по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации непосредственно после стационарного лечения после перенесенных операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей, в санатории, расположенные на территории Ставропольского края

1. Медицинский отбор больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации после перенесенных операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей в санатории, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации Ставропольского края по месту стационарного лечения (далее соответственно – больные, санаторно-курортное лечение, врачебная комиссия, медицинская организация).

2. Решение врачебной комиссии о направлении больного на санаторно-курортное лечение в санаторий вносится в медицинскую карту стационарного больного, фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинской организации.

3. Санаторно-курортному лечению после перенесенных операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей в санаториях подлежат больные после операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей не ранее чем через 10–14 дней (в зависимости от вида операции) после операции, в удовлетворительном состоянии, при отсутствии послеоперационных осложнений, не нуждающиеся в перевязках, способные к самостоятельному передвижению, самообслуживанию, с уровнем физических, умственных и психических способностей, достаточных для пребывания в санатории без постоянного постороннего ухода.

4. К операциям, после которых показано направление больных на санаторно-курортное лечение после перенесенных операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей в санатории, относятся:

эндопротезирование, реэндопротезирование, пластика суставов;
наложение фиксирующих устройств при дефектах и пороках развития позвоночника;

реплантация конечностей.

5. Сроки направления в санатории больных после операций составляют: эндопротезирование, реэндопротезирование, пластика суставов, наложение фиксирующих устройств при дефектах и пороках развития позвоночника не ранее чем на 1–4-й день;

реплантация конечностей не ранее чем на 10–12-й день.

6. Противопоказаниями для направления больных на санаторно-курортное лечение после перенесенных операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей в санатории являются:

1) послеоперационные осложнения: послеоперационная рана, заживающая вторичным натяжением, лигатурные свищи, нагноение послеоперационной раны, нестабильность отломков, фиксированных металлоконструкцией, выраженный болевой синдром;

2) осложнения со стороны сердечной, легочной, пищеварительной систем, развившиеся в раннем послеоперационном периоде и имеющиеся в наличии к моменту выписки из хирургического стационара;

3) общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в стадии обострения, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения и декомпенсации или требующие хирургической помощи).

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 9

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

РЕКОМЕНДАЦИИ

по медицинскому отбору больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации непосредственно после стационарного лечения сахарного диабета в специализированном стационаре, в санатории, расположенные на территории Ставропольского края

1. Медицинский отбор больных из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации после стационарного лечения сахарного диабета в специализированном стационаре в санатории, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации Ставропольского края по месту стационарного лечения (далее соответственно – больные, санаторно-курортное лечение, врачебная комиссия, медицинская организация).

2. Решение врачебной комиссии о направлении больного на оказание санаторно-курортного лечения в санаторий вносится в медицинскую карту стационарного больного, фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинской организации.

3. На санаторно-курортное лечение в санатории непосредственно из стационара направляются больные сахарным диабетом 1 и 2 типа при достижении индивидуальной цели лечения, способные самостоятельно, без сопровождения медицинского персонала, доехать до санатория общественным транспортом и прошедшие обучение в «Школе Диабета».

4. Показаниями для направления больных на санаторно-курортное лечение в санатории являются:

состояния после перенесенной кетоацидотической комы или диабетического кетоацидоза (в том числе в дебюте сахарного диабета 1 типа);

состояние после гипогликемической комы (тяжелой гипогликемии);

состояние после эпизода декомпенсации углеводного обмена, в том числе вызванного интеркуррентными заболеваниями, не являющимися противопоказанием для санаторно-курортного лечения;

5. Допускается направление в санатории больных с:

непролиферативной и препролиферативной стадиями диабетической ретинопатии;

диабетической нефропатией на стадиях микроальбуминурии и протеинурии;

диабетической нейропатией I, II степени (со сниженной, но не полностью утраченной чувствительностью) без остеоартропатии;

артериальной гипертензией не выше II степени;

ишемической болезнью сердца: стенокардией напряжения I, II функционального класса;

недостаточностью кровообращения не выше II A стадии.

6. Противопоказаниями для направления больных на санаторно-курортное лечение в санатории являются:

1) клиническая декомпенсация углеводного обмена (кетацидоз, HbA1c более 8%–9%, наличие тяжелых осложнений, риск тяжелых гипогликемий);

2) пролиферативная диабетическая ретинопатия;

3) диабетическая нефропатия на стадии хронической болезни почек (ХБП 3) с развитием ХПН. ;

4) диабетическая нейропатия III степени (с выраженным снижением или утратой чувствительности), остеоартропатия, трофические язвы стоп, диабетическая стопа с наличием раневого дефекта, автономная нейропатия;

5) острый коронарный синдром, ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения III функционального класса, нарушения ритма сердца;

6) артериальная гипертензия III степени;

7) недостаточность кровообращения выше II A стадии;

8) послеоперационные осложнения (незажившая послеоперационная рана, лигатурные свищи), необходимость перевязок;

9) беременность

10) общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации или требующие хирургической помощи).

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 10

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

РЕКОМЕНДАЦИИ

по медицинскому отбору беременных женщин групп риска из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации непосредственно после стационарного лечения, в санатории, расположенные на территории Ставропольского края

1. Медицинский отбор беременных женщин групп риска из числа работающих граждан, направляемых на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан в санатории, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации Ставропольского края по месту стационарного лечения (далее соответственно – больные, санаторно-курортное лечение, врачебная комиссия, медицинская организация).

2. Решение врачебной комиссии о направлении больного на санаторно-курортное лечение в санатории вносится в медицинскую карту стационарного больного, фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинской организации.

3. На санаторно-курортное лечение в санатории направляются беременные женщины групп риска, пролеченные в стационаре, не ранее 7–10 дней с момента госпитализации, при удовлетворительном общем состоянии, способности самостоятельно, без сопровождения медицинского персонала, доехать до санатория общественным транспортом.

4. Показаниями для направления беременных женщин групп риска на санаторно-курортное лечение в санатории являются:

беременность в сроки 12 – 30 недель, включая период пребывания в санатории (многоплодная беременность до 26 недель гестации);

продолжение лечения плацентарной недостаточности;

сопутствующая миома матки без признаков нарушения питания миоматозных узлов;

пороки развития матки при неосложненном течении беременности;

наличие полноценного рубца на матке при сроке беременности до 23 недель, включая период пребывания в санатории;

анемия (железодефицитная, пернициозная, гемолитическая вне стадии обострения) с гемоглобином не ниже 100 г/л, без сопутствующих заболеваний;

заболевания внутренних органов в стадии стойкой ремиссии;

нейроциркуляторная дистония;

невынашивание беременности в анамнезе;

бесплодие в анамнезе;
наличие гипотрофии плода в анамнезе;
беременность первородящих женщин в возрасте 28 лет и старше;
беременность юных первородящих женщин в возрасте до 18 лет;
дефицит массы тела;
гормональные нарушения (гиперандрогения, гипотиреоз, сахарный диабет), исключая общие противопоказания для санаторно-курортного лечения.

5. Противопоказаниями для направления беременных женщин групп риска на санаторно-курортное лечение в санатории являются:

- 1) чрезмерная рвота;
- 2) поздний гестоз (отеки, протеинурия, гипертензионные расстройства);
- 3) кровотечения во время беременности;
- 4) угроза преждевременного прерывания беременности;
- 5) предлежание плаценты;
- 6) многоводие, маловодие;
- 7) признаки несостоятельности рубца на матке при кесаревом сечении в анамнезе;
- 8) индуцированная беременность с осложнениями;
- 9) пороки развития с осложненным течением беременности, новообразования женских половых органов;
- 10) экстрагенитальные заболевания в стадии обострения;
- 11) болезни крови (лимфолейкозы, лейкомия; пернициозная, гемолитическая анемия, железодефицитная анемия с показателем гемоглобина ниже 100 г/л; болезнь Верльгофа и другие геморрагические синдромы);
- 12) заболевания органов эндокринной системы в стадии декомпенсации;
- 13) обострение вирусных инфекций, передаваемых половым путем (герпес, цитомегалия, ВИЧ/СПИД, гепатиты);
- 14) общие противопоказания, исключаящие направление больных в санатории (острые инфекционные и венерические заболевания, в том числе инфекционные заболевания глаз и кожи, психические заболевания, хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи).

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 11

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан, непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации больных из числа работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края (далее соответственно – больные, санаторно-курортное лечение, санатории)

2. Медицинские организации Ставропольского края (далее – медицинские организации), указанные в приложении 12, осуществляют отбор и направление на санаторно-курортное лечение непосредственно после стационарного лечения заболеваний и состояний, указанных в перечне заболеваний и состояний, лечение которых осуществляется непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев (приложение 1) и в соответствии с рекомендациями по медицинскому отбору больных, направляемых на санаторно-курортное лечение в санатории (приложения 2 – 10).

3. В целях организации санаторно-курортного лечения больным при наличии медицинских показаний предоставляются бесплатные санаторно-курортные путевки в санатории сроком на 21 календарный день.

4. Санаторно-курортные путевки (далее – путевки) закупаются министерством здравоохранения Ставропольского края (далее – министерство) в соответствии с выделенными бюджетными средствами на санаторно-курортное лечение и заявками медицинских организаций на календарный год в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

5. Заявка на путевки составляется медицинской организацией в соответствии с потребностью в санаторно-курортном лечении больных непосредственно после стационарного лечения в данной медицинской организации в разрезе профилей санаторно-курортного лечения.

6. Передача путевок медицинским организациям осуществляется отделом финансирования, контроля и ревизий министерства.

7. Учет и хранение путевок, полученных от министерства, осуществляется медицинской организацией в соответствии с порядком, установленным

для ведения бухгалтерской документации в учреждениях и организациях.

8. Медицинская организация регистрирует путевки в журнале по форме согласно приложению 16. Ведение журнала осуществляется медицинским работником, на которого приказом руководителя медицинской организации возложена ответственность за выдачу и хранение путевок.

9. Медицинская организация предоставляет в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Медицинский информационно-аналитический центр» ежеквартально отчет об использовании путевок на санаторно-курортное лечение работающих граждан по форме согласно приложению 17.

10. Медицинская организация предоставляет ежемесячно в отдел финансирования, контроля и ревизий министерства акт об оказанных услугах (о пролеченных больных), подписанный руководителем санатория и руководителем медицинской организации, согласно приложению 18 и реестр больных, подписанный руководителем медицинской организации, согласно приложению 19.

11. При направлении больного на санаторно-курортное лечение в санаторий медицинской организацией ему выдается путевка, листок нетрудоспособности, санаторно-курортная карта, выписка из медицинской карты стационарного больного с подробными данными о проведенном в стационаре обследовании и лечении, рекомендациями по дальнейшему лечению в санатории.

12. При выписке из санатория больному выдается обратный талон санаторно-курортной карты с этапным эпикризом. Обратный талон санаторно-курортной карты и выписка из медицинской карты стационарного больного, полученная после стационарного лечения, представляются больным в медицинскую организацию по месту выделения путевки.

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 12

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций Ставропольского края, осуществляющих отбор и направление работающих граждан и выдачу им путевок на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации непосредственно после стационарного лечения в санатории, расположенные на территории Ставропольского края

Операции на сердце и магистральных сосудах:

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Ставропольская краевая клиническая больница»;
2. ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»;
3. ГБУЗ СК «Пятигорский центр специализированных видов медицинской помощи».

Острый инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия:

1. ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»;
2. ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», г. Буденновск;
3. ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»;
4. Федеральное государственное учреждение здравоохранения (далее – ФГУЗ) «Клиническая больница № 101 Федерального медико-биологического агентства», г. Лермонтов;
5. ГБУЗ СК «Александровская центральная районная больница»;
6. ГБУЗ СК «Апанасенковская центральная районная больница имени Н.И. Пальчикова»;
7. ГБУЗ СК «Андроповская центральная районная больница»;
8. ГБУЗ СК «Арзгирская центральная районная больница»;
9. ГБУЗ СК «Благодарненская центральная районная больница»;
10. ГБУЗ СК «Георгиевская центральная городская больница»;
11. ГБУЗ СК «Грачевская центральная районная больница»;
12. ГБУЗ СК «Ессентукская центральная городская больница»;
13. ГБУЗ СК «Городская больница» города-курорта Железноводска;
14. ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска;
15. ГБУЗ СК «Городская больница № 2» города Пятигорска;
16. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска;
17. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя;
18. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя;

ля;

19. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя;
20. ГБУЗ СК «Изобильненская центральная районная больница»;
21. ГБУЗ СК «Ипатовская центральная районная больница»;
22. ГБУЗ СК «Кировская центральная районная больница»;
23. ГБУЗ СК «Кисловодская центральная городская больница»;
24. ГБУЗ СК «Кочубеевская центральная районная больница»;
25. ГБУЗ СК «Красногвардейская центральная районная больница»;
26. ГБУЗ СК «Курская центральная районная больница»;
27. ГБУЗ СК «Левокумская центральная районная больница»;
28. ГБУЗ СК «Минераловодская центральная районная больница»;
29. ГБУЗ СК «Нефтекумская центральная районная больница»;
30. ГБУЗ СК «Новоалександровская центральная районная больница»;
31. ГБУЗ СК «Новоселицкая центральная районная больница»;
32. ГБУЗ СК «Предгорная центральная районная больница»;
33. ГБУЗ СК «Петровская центральная районная больница»;
34. ГБУЗ СК «Советская центральная районная больница»;
35. ГБУЗ СК «Степновская центральная районная больница»;
36. ГБУЗ СК «Труновская центральная районная больница»;
37. ГБУЗ СК «Туркменская центральная районная больница»;
38. ГБУЗ СК «Шпаковская центральная районная больница».

Острое нарушение мозгового кровообращения:

1. ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»;
2. ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», г. Буденновск;
3. ФГУЗ «Клиническая больница № 101 Федерального медико-биологического агентства», г. Лермонтов;
4. ГБУЗ СК «Александровская центральная районная больница»;
5. ГБУЗ СК «Апанасенковская центральная районная больница имени Н.И. Пальчикова»;
6. ГБУЗ СК «Андроповская центральная районная больница»;
7. ГБУЗ СК «Арзгирская центральная районная больница»;
8. ГБУЗ СК «Благодарненская центральная районная больница»;
9. ГБУЗ СК «Георгиевская центральная городская больница»;
10. ГБУЗ СК «Грачевская центральная районная больница»;
11. ГБУЗ СК «Ессентукская центральная городская больница»;
12. ГБУЗ СК «Городская больница» города-курорта Железноводска;
13. ГБУЗ СК «Изобильненская центральная районная больница»;
14. ГБУЗ СК «Ипатовская центральная районная больница»;
15. ГБУЗ СК «Кировская центральная районная больница»;
16. ГБУЗ СК «Кисловодская центральная городская больница»;
17. ГБУЗ СК «Кочубеевская центральная районная больница»;

18. ГБУЗ СК «Красногвардейская центральная районная больница»;
19. ГБУЗ СК «Курская центральная районная больница»;
20. ГБУЗ СК «Левокумская центральная районная больница»;
21. ГБУЗ СК «Минераловодская центральная районная больница»;
22. ГБУЗ СК «Незлобненская районная больница»;
23. ГБУЗ СК «Нефтекумская центральная районная больница»;
24. ГБУЗ СК «Новоалександровская центральная районная больница»;
25. ГБУЗ СК «Новоселицкая центральная районная больница»;
26. ГБУЗ СК «Предгорная центральная районная больница»;
27. ГБУЗ СК Петровская центральная районная больница;
28. ГБУЗ СК «Советская центральная районная больница»;
29. ГБУЗ СК «Степновская центральная районная больница»;
30. ГБУЗ СК «Труновская центральная районная больница»;
31. ГБУЗ СК «Туркменская центральная районная больница»;
32. ГБУЗ СК «Шпаковская центральная районная больница»;
33. ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска;
34. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска;
35. ГБУЗ СК «Городская больница № 2» города Пятигорска;
36. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница №2» города Ставропо-
ля;
37. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставропо-
ля;
38. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской
помощи» города Ставрополя.

Операции по поводу язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, удаления желчного пузыря, операции по поводу панкреатита (панкреонекроза):

1. ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»;
2. ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», г. Буденновск;
3. ФГУЗ «Клиническая больница № 101 Федерального медико-биологического агентства», г. Лермонтов;
4. ГБУЗ СК «Александровская центральная районная больница»;
5. ГБУЗ СК «Апанасенковская центральная районная больница имени Н.И. Пальчикова»;
6. ГБУЗ СК «Андроповская центральная районная больница»;
7. ГБУЗ СК «Арзгирская центральная районная больница»;
8. ГБУЗ СК «Благодарненская центральная районная больница»;
9. ГБУЗ СК «Георгиевская центральная городская больница»;
10. ГБУЗ СК «Грачевская центральная районная больница»;
11. ГБУЗ СК «Ессентукская центральная городская больница»;
12. ГБУЗ СК «Изобильненская центральная районная больница»;
13. ГБУЗ СК «Ипатовская центральная районная больница»;

14. ГБУЗ СК «Кировская центральная районная больница»;
15. ГБУЗ СК «Кисловодская центральная городская больница»;
16. ГБУЗ СК «Кочубеевская центральная районная больница»;
17. ГБУЗ СК «Красногвардейская центральная районная больница»;
18. ГБУЗ СК «Курская центральная районная больница»;
19. ГБУЗ СК «Левокумская центральная районная больница»;
20. ГБУЗ СК «Минераловодская центральная районная больница»;
21. ГБУЗ СК «Незлобненская районная больница»;
22. ГБУЗ СК «Нефтекумская центральная районная больница»;
23. ГБУЗ СК «Новоалександровская центральная районная больница»;
24. ГБУЗ СК «Новоселицкая центральная районная больница»;
25. ГБУЗ СК «Предгорная центральная районная больница»;
26. ГБУЗ СК «Петровская центральная районная больница»;
27. ГБУЗ СК «Советская центральная районная больница»;
28. ГБУЗ СК «Степновская центральная районная больница»;
29. ГБУЗ СК «Труновская центральная районная больница»;
30. ГБУЗ СК «Туркменская центральная районная больница»;
31. ГБУЗ СК «Шпаковская центральная районная больница»;
32. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя;
33. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя;
34. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя;
35. ГБУЗ СК «Городская больница» города-курорта Железноводска;
36. ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска;
37. ГБУЗ СК «Городская больница № 2» города Невинномысска;
38. ГБУЗ СК «Городская больница № 2» города Пятигорска;
39. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска.

Операции ортопедические, травматологические при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и резэндопротезирования, реплантации конечностей:

1. ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»;
2. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя;
3. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя.

Сахарный диабет:

1. ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»;
2. ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», г. Буденновск;

3. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя;
4. ГБУЗ СК «Городская больница» города-курорта Железноводска;
5. ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска;
6. ГБУЗ СК «Ессентукская центральная городская больница»;
7. ГБУЗ СК «Кисловодская центральная городская больница»;
8. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска;
9. ГБУЗ СК «Апанасенковская центральная районная больница имени Н.И. Пальчикова»;
10. ГБУЗ СК «Грачевская центральная районная больница»;
11. ГБУЗ СК «Георгиевская центральная городская больница»;
12. ГБУЗ СК «Ипатовская центральная районная больница»;
13. ГБУЗ СК «Кировская центральная районная больница»;
14. ГБУЗ СК «Левокумская центральная районная больница»;
15. ГБУЗ СК «Минераловодская центральная районная больница»;
16. ГБУЗ СК «Нефтекумская центральная районная больница»;
17. ГБУЗ СК «Новоалександровская центральная районная больница»;
18. ГБУЗ СК «Новоселицкая центральная районная больница»;
19. ГБУЗ СК «Петровская центральная районная больница»;
20. ГБУЗ СК «Предгорная центральная районная больница»;
21. ГБУЗ СК «Советская центральная районная больница»;
22. ГБУЗ СК «Степновская центральная районная больница»;
23. ГБУЗ СК «Шпаковская центральная районная больница».

Заболевания и состояния беременных женщин групп риска:

1. ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»;
2. ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», г. Буденновск;
3. ФГУЗ «Клиническая больница № 101 Федерального медико-биологического агентства», г. Лермонтов;
4. ГБУЗ СК «Родильный дом» города Пятигорска;
5. ГБУЗ СК «Родильный дом» города-курорта Кисловодска;
6. ГБУЗ СК «Родильный дом» г. Ессентуки;
7. ГБУЗ СК «Родильный дом» г. Минеральные Воды;
8. ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя;
9. ГБУЗ СК «Городская больница» города-курорта Железноводска;
10. ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска;
11. ГБУЗ СК «Александровская центральная районная больница»;
12. ГБУЗ СК «Андроповская центральная районная больница»;
13. ГБУЗ СК «Апанасенковская центральная районная больница имени Н.И. Пальчикова»;
14. ГБУЗ СК «Арзгирская центральная районная больница»;
15. ГБУЗ СК «Благодарненская центральная районная больница»;

16. ГБУЗ СК «Георгиевская центральная городская больница»;
17. ГБУЗ СК «Грачевская центральная районная больница»;
18. ГБУЗ СК «Изобильненская центральная районная больница»;
19. ГБУЗ СК «Ипатовская центральная районная больница»;
20. ГБУЗ СК «Кировская центральная районная больница»;
21. ГБУЗ СК «Кочубеевская центральная районная больница»;
22. ГБУЗ СК «Красногвардейская центральная районная больница»;
23. ГБУЗ СК «Курская центральная районная больница»;
24. ГБУЗ СК «Левокумская центральная районная больница»;
25. ГБУЗ СК «Нефтекумская центральная районная больница»;
26. ГБУЗ СК «Новоселицкая центральная районная больница»;
27. ГБУЗ СК «Новоалександровская центральная районная больница»;
28. ГБУЗ СК «Петровская центральная районная больница»;
29. ГБУЗ СК «Советская центральная районная больница»;
30. ГБУЗ СК «Степновская центральная районная больница»;
31. ГБУЗ СК «Труновская центральная районная больница»;
32. ГБУЗ СК «Туркменская центральная районная больница»;
33. ГБУЗ СК «Шпаковская центральная районная больница».

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 13

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

ФОРМА

Дата _____ Исх. № _____
(на официальном бланке)

Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Медицинский информационно-аналитический центр»

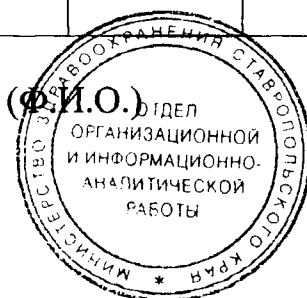
ЗАЯВКА

на путевки на санаторно-курортную медицинскую помощь по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края, на текущий год

Перечень заболеваний	Количество путевок				
	Всего на год	1 квартал	2 квартал	3 квартал	4 квартал
1	2	3	4	5	6
Острый инфаркт миокарда					
Операции на сердце и магистральных сосудах					
Нестабильная стенокардия					
Острое нарушение мозгового кровообращения					
Операции по поводу язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, удаления желчного пузыря					
Операции по поводу панкреатита (панкреонекроза)					
Операции ортопедические, травматологические при дефектах и пороках развития позвоночника, пластике суставов, эндопротезировании и реэндопротезировании, реплантации конечностей					
Сахарный диабет					
Заболевания и состояния беременных женщин групп риска					
Итого					

Главный врач _____

Заместитель министра _____



М.П. Кузьменко

Приложение 14

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии по рассмотрению заявок на путевки на санаторно-курортное лечение работающих граждан, распределению путевок и контролю за направлением и осуществлением санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края

1. Общие положения

Комиссия по рассмотрению заявок на путевки на санаторно-курортное лечение работающих граждан, распределению путевок и контролю за направлением и осуществлением санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан, непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края (далее соответственно – Комиссия, санаторно-курортное лечение, работающие граждане) является коллегиальным совещательным органом, созданным в целях распределения путевок и осуществления контроля за направлением и оказанием санаторно-курортного лечения работающих граждан.

Комиссия состоит из председателя Комиссии, заместителя председателя Комиссии, секретаря Комиссии и постоянных членов Комиссии в количестве четырех человек. При необходимости для участия в работе Комиссии приглашаются главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Ставропольского края.

Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости.

Заседания Комиссии проводит ее председатель, а в его отсутствие - заместитель председателя.

Члены Комиссии принимают участие в заседаниях Комиссии с правом голосования.

Организационно-техническую работу по обеспечению деятельности Комиссии осуществляет секретарь Комиссии.

2. Основные задачи Комиссии

Основными задачами Комиссии являются:

1) рассмотрение сводной заявки на путевки, полученной из государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Медицинский информационно-аналитический центр», на текущий год;

2) корректировка объема заявленных медицинскими организациями Ставропольского края (далее – медицинские организации) путевок в случае необходимости проводится Комиссией пропорционально объему заявленных путевок каждой медицинской организацией перед проведением конкурсных процедур с учетом выделенных бюджетных средств на санаторно-курортное лечение;

3) распределение, перераспределение путевок в случае неиспользования путевок отдельными медицинскими организациями проводится в соответствии с объемом заявленных путевок каждой медицинской организацией и с учетом корректировки, проведенной комиссией;

4) контроль за направлением и осуществлением санаторно-курортного лечения работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в санаториях;

5) рассмотрение спорных вопросов при осуществлении санаторно-курортного лечения работающих граждан.

3. Организация деятельности Комиссии

Решения Комиссии принимаются большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии. В случае равенства голосов решающим является голос председателя Комиссии.

Заседания Комиссии оформляются протоколами, которые подписываются председателем, заместителем председателя, секретарем и членами комиссии.

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 17

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

ФОРМА

ОТЧЕТ

название медицинской организации Ставропольского края _____

об использовании путевок на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края*

Название и тип медицинской организации _____

Край _____ район _____

Населенный пункт _____

Квартал _____ год _____

1. Остаток путевок на начало отчетного периода:

количество _____ сумма _____

2. Получено путевок:

количество _____ сумма _____

3. Выдано путевок: количество _____ сумма _____

4. Возвращено путевок в министерство:

количество _____ сумма _____

5. Остаток путевок на конец отчетного периода:

количество _____ сумма _____

6. Выписано всего больных из числа работающих, которым показано санаторно-курортное лечение в санаторно-курортном учреждении данного профиля _____

(количество (профиль санатория)
больных)

Руководитель
медицинской организации _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Главный (старший) бухгалтер _____

(подпись) (Ф.И.О.)

* Представляется до 05 числа месяца, следующего за отчетным периодом, учреждением здравоохранения в государственное бюджетное учреждение

здравоохранения Ставропольского края «Медицинский информационно-аналитический центр».

Отчет представляется отдельно по видам восстановительного лечения:

- после перенесенной нестабильной стенокардии;
- после перенесенного острого инфаркта миокарда;
- после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения;
- после перенесенных операций на сердце и магистральных сосудах;
- после перенесенных операций по поводу язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, удаления желчного пузыря;
- после перенесенных операций по поводу панкреатита (панкреонекроза);
- после пролеченного сахарного диабета;
- после перенесенных операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и резэндопротезирования, реплантации конечностей;
- после пролеченных заболеваний и состояний беременных женщин групп риска.

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 18

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

АКТ

об оказанных услугах по оказанию санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан, непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края

название санаторно-курортного учреждения

Мы нижеподписавшиеся, _____, в лице главного врача, с одной стороны, и _____, в лице директора-главного врача, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что услуги на оказание санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации в условиях санаторно-курортного учреждения выполнены в полном объеме.

№ п/п	Ф.И.О. больного	Кол-во койко-дней	№ путевки	Фактические затраты
1	Острый инфаркт миокарда			
2	Операции на сердце и магистральных сосудах			
3	Нестабильная стенокардия			
4	Острое нарушение мозгового кровообращения			
5	Операции по поводу язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, удаления желчного пузыря			

6	Операции по поводу панкреатита (панкреонекроза)		
7	Операции ортопедические, травматологические при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей		
8	Сахарный диабет		
9	Заболевания и состояния беременных женщин групп риска		
	Итого:		

Руководитель
 медицинской организации _____
 (подпись) (Ф.И.О.)

Руководитель
 санаторно-курортного учреждения _____
 (подпись) (Ф.И.О.)

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 19

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

РЕЕСТР

работающих граждан, пролеченных непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края

название санаторно-курортного учреждения

№ п/п	Ф.И.О. больного	Дата заезда	Дата отъезда	Кол-во койко-дней	№ путевки	Фактические затраты
1	Острый инфаркт миокарда					
2	Операции на сердце и магистральных сосудах					
3	Нестабильная стенокардия					
4	Острое нарушение мозгового кровообращения					
5	Операции по поводу язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, удаления желчного пузыря					
6	Операции по поводу панкреатита (панкреонекроза)					
7	Операции ортопедические, травматологические при дефектах и пороках					

	развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей					
8	Сахарный диабет					
9	Заболевания и состояния беременных женщин групп риска					
	Итого:					

Руководитель
медицинской организации

(подпись)

(Ф.И.О.)

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 20

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/23

ИНФОРМАЦИЯ

об объемах финансирования мероприятий по организации оказания санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края, за период с _____ по _____ 20__ г.

Численность населения Ставропольского края	Численность работающих граждан Ставропольского края	Объем финансирования мероприятий по организации санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края, непосредственно после стационарного лечения (руб.)	Число путевок, предоставленных медицинскими организациями, в соответствии с объемом финансирования мероприятий по организации санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края, непосредственно после стационарного лечения (шт.)	Требуемый объем финансирования на приобретение путевок по организации санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края, непосредственно после стационарного лечения (руб.)	Требуемое число путевок, предоставленных медицинскими организациями, в соответствии с объемом финансирования мероприятий по организации санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края, непосредственно после стационарного лечения (шт.)	Фактические расходы на приобретение путевок по организации санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края, непосредственно после стационарного лечения (руб.)	Фактическое число путевок, предоставленных медицинскими организациями, в соответствии с объемом финансирования мероприятий по организации санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края, непосредственно после стационарного лечения (шт.)

« _____ » _____ 20__ г.
(ФИО исполнителя, код города, номер телефона исполнителя)

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 21

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 26 января 2016 г. № 01-05/

ИНФОРМАЦИЯ

по организации оказания санаторно-курортной медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации работающих граждан непосредственно после стационарного лечения, в условиях санаториев, расположенных на территории Ставропольского края за период с _ по 20__ г.

№ п/п	Наименование санаториев	Общее число поступивших больных (чел.)	В том числе (чел.):									
			Число поступивших больных с заболеваниями и состояниями беременных женщин групп риска	Число поступивших больных с нестабильной стенокардией	Число поступивших больных с острым инфарктом миокарда	Число поступивших больных с острым нарушением мозгового кровообращения	Число поступивших больных после операций на сердце и магистральных сосудах	Число поступивших больных после операций по поводу язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, удаления желчного пузыря	Число поступивших больных после операций по поводу панкреатита (панкреонекроза)	Число поступивших больных с сахарным диабетом	Число поступивших больных после операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и резектопротезирования, реплантации конечностей	

«__» _____ 20__ г.
(ФИО исполнителя, код города, номер телефона исполнителя)

Заместитель министра



М.П. Кузьменко