

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПИСЬМО

6 октября 2009 г.

№ 14-5/10/2-7814

**О НАПРАВЛЕНИИ ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ
ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ
В ВЕДЕНИИ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ**

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации направляет информационное письмо к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 марта 2009 г. № 138н "О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России".

Предлагаем довести данное информационное письмо до сведения сотрудников федеральных государственных учреждений, находящихся в ведении Минздравсоцразвития России, сотрудников учреждений Российской академии медицинских наук и ответственных исполнителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения.

В.И.СКВОРЦОВА

Приложение

Показатели здоровья взрослого населения ухудшаются с каждым годом. Основной причиной низкой продолжительности жизни населения в Российской Федерации является высокая смертность граждан трудоспособного возраста. Из общего числа умерших почти треть составляют граждане трудоспособного возраста, около 80 процентов из них - мужчины. Смертность от заболеваний сердечно-сосудистой системы, составляющая 55 процентов смертности от всех причин, в России в 3-4 раза выше, чем в европейских странах.

Санаторно-курортная помощь направлена на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня инвалидизации и смертности, рост рождаемости, сохранение и укрепление здоровья населения и улучшение на этой основе демографической ситуации в стране, а также оздоровление работающих граждан и профилактики социально значимых заболеваний.

В состоянии здоровья детей Российской Федерации сохраняются негативные тенденции в виде увеличения заболеваемости во всех возрастных группах с тенденцией к хронизации процесса и инвалидизации детей. Наиболее значительно возросла частота заболеваний опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани, органов дыхания, органов пищеварения и эндокринной системы, нарушений обмена веществ (в том числе сахарного диабета).

Осуществление комплексных профилактических мероприятий позволит снизить тенденцию к хронизации заболевания, а также существенно снизить инвалидизацию детей. В связи с этим потребность в проведении оздоровительных мероприятий в условиях санаторно-курортных учреждений при таких заболеваниях как сахарный диабет, заболевания опорно-двигательного аппарата, хронические обструктивные заболевания органов дыхания, заболевания пищеварительной системы, будет постоянно нарастать.

Приказом Минздравсоцразвития России от 27 марта 2009 г. № 138н "О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России" и письмом Минздравсоцразвития России от 29 мая 2009 г. № 14-5/10/2-4265 "О направлении детей на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России" предусмотрено направление пациентов, в том числе детей, на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России:

- из федеральных государственных учреждений, находящихся в ведении Минздравсоцразвития России, из учреждений Российской академии медицинских наук, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, непосредственно после стационарного лечения;
- из противотуберкулезных диспансеров и стационаров (республиканских, областных, краевых), находящихся в ведении органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", сбросов радиоактивных отходов в реку Теча и ядерных

испытаний на Семипалатинском полигоне, и их детей по направлению органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения;

- детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, после оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в учреждениях, находящихся в ведении Минздравсоцразвития России и РАМН;

- детей с заболеваниями психоневрологического, онкогематологического и офтальмологического профиля, состоящих на диспансерном учете в учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения.

Учитывая вышеизложенное, сообщаем информацию о дополнениях к порядку направления взрослых и детей на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России.

С целью увеличения доступности оказания медицинской помощи по профилю заболевания в условиях санаторно-курортных учреждений, находящихся в ведении Минздравсоцразвития России, дети с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани, органов дыхания, органов пищеварения и эндокринной системы, нарушений обмена веществ (в том числе сахарного диабета), состоящие на диспансерном учете в лечебно-профилактических учреждениях субъектов Российской Федерации, оказывающих специализированную медицинскую помощь, по направлению органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, могут получить санаторно-курортную помощь на базе профильных санаториев.

Направление взрослых в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России, осуществляется из амбулаторно-поликлинических отделений лечебно-профилактических учреждений, находящихся в ведении Минздравсоцразвития России и РАМН.

Санаторно-курортная медицинская помощь может быть оказана взрослым и в течение 6 месяцев после окончания стационарного лечения в учреждениях, находящихся в ведении Минздравсоцразвития России и РАМН, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь. Врачебная комиссия учреждения (далее - ВК УЗ) оформляет заявку в информационной системе, обеспечивающей направление больных, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, с использованием информационно-коммуникационных технологий. Пациенту при выписке из стационара учреждения, находящегося в ведении Минздравсоцразвития России и РАМН, ВК УЗ выдает бланк санаторно-курортной путевки с открытой датой заезда в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России.

Санаторно-курортное учреждение, находящееся в ведении Минздравсоцразвития России, вносит пациента в лист ожидания в информационной системе, обеспечивающей направление больных, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, с использованием информационно-коммуникационных технологий, после получения информации из учреждений, находящихся в ведении Минздравсоцразвития России и РАМН, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, о необходимости санаторно-курортного лечения пациента после его выписки с указанием планируемых сроков заезда. Лечебно-профилактическое учреждение, в котором наблюдается пациент по месту жительства, обеспечивает оформление санаторно-курортной карты, форма которой утверждена приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. N 256 "О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение".