

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО

ПРИКАЗ

20 февраля 2009 г.

N 101

О ПОРЯДКЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО И РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ПРОФИЛЯ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНОМУ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОМУ АГЕНТСТВУ

В соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 1, ст. 16), Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2004 N 79-ФЗ "О государственной гражданской службе Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 13, ст. 3215), постановлением Минтруда РФ от 25.02.1994 N 18 "Об утверждении разьяснения "О порядке применения Списков N 1 и 2 производств, работ, профессий, должностей и показателей дающих право на льготное пенсионное обеспечение, утвержденных постановлением Кабинета Министров СССР от 26 января 1991 года N 10, и дополнений к этим Спискам, утвержденных постановлением Кабинета Министров СССР от 9 августа 1991 года N 591", постановлением Правительства Российской Федерации от 23.04.1996 N 504 "О порядке предоставления бесплатных путевок в санаторно-курортное или другое оздоровительное учреждение, либо выплаты денежной компенсации в случае невозможности предоставления путевок участникам ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 18, ст. 2140), постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2004 N 899 "О порядке медицинского обслуживания и санаторно-курортного лечения граждан, занятых на работах с химическим оружием" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, N 2, ст. 157), постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2008 N 423 "О некоторых вопросах деятельности Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федерального медико-биологического агентства" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 23, ст. 2713), распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.09.2008 N 1300-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 38, ст. 4333), распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.01.2009, N 98-р, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 N 256 "О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение" (Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти, 2004, N 51), приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 ноября 2008 N 659н "О внесении изменений в приказ Минздравсоцразвития России от 27 января 2006 N 44 "О долечивании (реабилитации) больных в условиях санатория" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 29, ст. 3526), приказом Федерального медико-биологического агентства от 04.06.2007 N 155 "О мерах по выполнению распоряжения Правительства Российской Федерации от 21.08.2006 года N 1156-р" и письмом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.12.08 N 2978/14, приказываю:

1. Утвердить Порядок санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения в учреждениях санаторно-курортного профиля, подведомственных Федеральному медико-биологическому агентству (приложение N 1 к настоящему приказу).

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя руководителя ФМБА России Л.Н.Бежину.

Руководитель
В.В.УЙБА

Приложение N 1
УТВЕРЖДЕНО
приказом ФМБА России
от 20.02.2009 г. N 101

**ПОРЯДОК
САНАТОРНО-КУРОРТНОГО И РЕАБИЛИТАЦИОННО-
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ
САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ПРОФИЛЯ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ
ФЕДЕРАЛЬНОМУ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОМУ АГЕНТСТВУ**

I. Категория лиц имеющие право на бесплатное
(за счет средств федерального бюджета)
санаторно-курортное и реабилитационно-
восстановительное лечение

1. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение в учреждениях санаторно-курортного профиля, подведомственных Федеральному медико-биологическому агентству (далее именуемые - санатории) предоставляется в строгом соответствии с медицинскими показаниями и при отсутствии противопоказаний, не более одного раза в год, на льготных основаниях (за счет средств федерального бюджета), следующим категориям граждан:

а) работники организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, подлежащие обслуживанию в лечебно-профилактических учреждениях ФМБА России (Списки N 1 и 2);

б) участники ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС и приравненные к ним лица" подлежащие обслуживанию ФМБА России;

в) граждане, занятые на работах с химическим оружием, осуществляющие работы на производствах с вредными условиями труда в должностях и по профессиям согласно Спискам, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 29.03.2002 N 188 "Об утверждении списков производств, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право гражданам, занятым на работах с химическим оружием, на льготы и компенсации";

г) дети (до 18 лет; до 23 лет, обучающиеся в образовательных учреждениях по очной форме обучения, имеющих государственную аккредитацию; старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет) работников организаций, подлежащих обслуживанию ФМБА России; дети, проживающие в зонах защитных мероприятий связанных с работами по уничтожению химического оружия; дети из числа многодетных, малообеспеченных и социально не защищенных семей, а так же дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, проживающие на территориях, подлежащих обслуживанию ФМБА России, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.08.2006 N 1156-р (с изменениями и дополнениями утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.03.2008 N 302-р "О внесении изменения в перечень организаций, подлежащих обслуживанию ФМБА России, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 N 1156-р");

д) пенсионеры центрального аппарата ФМБА России; пенсионеры организаций, подведомственных ФМБА России вышедшие на пенсию по Спискам N 1 и 2; пенсионеры системы ФМБА России, имеющие звание "ветеран", полученное в соответствии с законодательством Российской Федерации, независимо от стажа работы в ФМБА России; пенсионеры награжденные знаками отличия ФМБА России;

е) прикрепленный контингент после проведения высокотехнологических видов медицинской помощи;

ж) федеральные государственные гражданские служащие центральных аппаратов и территориальных органов, работники федеральных государственных учреждений, подведомственных ФМБА России, а так же члены их семей (супруги, родители, дети), с целью обеспечения правовой и социальной защищенности, по медицинским показаниям и для повышения мотивации эффективного использования ими своих должностных обязанностей, и в порядке компенсации ограничений, установленных Федеральным законом от 27.07.2004 N 79-ФЗ "О государственной гражданской службе Российской Федерации".

2. Первоочередное и преимущественное право на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение имеют: Герои Российской Федерации, Герои Советского Союза, Герои Социалистического Труда, полные кавалеры ордена Славы и ордена Трудовой Славы, лица, подвергшиеся воздействию вредных факторов физической, химической, биологической природы, участники и инвалиды Великой Отечественной войны, инвалиды боевых действий из числа пенсионеров ФМБА России, а так же лица, нуждающиеся в переводе на лечение в санатории на основании заключения клинико-экспертной комиссии.

3. Работающим участникам ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС и лицам, направляемым на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение после проведения высокотехнологических видов медицинской помощи предоставляются направления в санатории с выдачей листка нетрудоспособности для санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения на весь срок путевки и дни проезда без вычета очередного и дополнительных отпусков.

4. Руководители лечебно-профилактических учреждений ФМБА России и руководители учреждений, санаторно-курортного профиля, подведомственные ФМБА России несут персональную ответственность в

соответствии с законодательством Российской Федерации за надлежащее оформление, хранение, своевременное и полное использование направлений в учреждения санаторно-курортного профиля ФМБА России.

II. Отбор на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение

5. Направление лиц, нуждающихся в санаторно-курортном и реабилитационно-восстановительном лечении, осуществляется санаторно-отборочными комиссиями, осуществляющими свою деятельность на основании Положения о санаторно-отборочной комиссии (Приложение N 2), рекомендаций лечащего врача, данных диспансеризации, результатов предшествующего стационарного или амбулаторного лечения (обследования), а также письменного заявления гражданина (Приложение N 3).

По решению главного врача лечебно-профилактического учреждения ФМБА России функции санаторно-отборочной комиссии (далее - Комиссия) могут быть возложены на врачебную клинику-экспертную комиссию.

В сложных и конфликтных ситуациях решение о показании (противопоказании) санаторно-курортного лечения выносит Комиссия с участием лечащего врача, заведующего отделением и врачей-специалистов лечебно-профилактического учреждения.

6. При наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для направления в санаторий, лечащий врач в медицинской книжке пациента оформляет краткий эпикриз, в котором указывает основное и сопутствующие заболевания, данные обследования, необходимый профиль санатория, сезон лечения и выдает пациенту санаторно-курортную карту по форме N 072/у-04 (Приложение N 3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.04. N 256).

7. Медицинское обследование пациентов, членов семей, а также детей, имеющих право на санаторно-курортное лечение, может производиться по месту жительства в соответствующих диспансерах, поликлиниках, детских и других лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных ФМБА России (далее - ЛПУ ФМБА России), а также в иных учреждениях здравоохранения находящихся на территории субъекта Российской Федерации.

8. Ответственными лицами за отбор и направление на санаторно-курортное лечение являются: председатель Комиссии, а также лечащий врач, который после состоявшегося решения Комиссии обязан своевременно поставить в известность председателя Комиссии об изменениях в состоянии здоровья больного, препятствующих направлению на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение.

9. Отбор лиц направляемых на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение после проведения высокотехнологических видов медицинской помощи осуществляется в учреждении, в котором была оказана помощь в рамках выделенных квот на оказание высокотехнологических видов медицинской помощи.

При отборе лиц направляемых на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение после проведения высокотехнологических видов медицинской помощи, ЛПУ ФМБА России руководствуется приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 ноября 2008 N 659н "О внесении изменений в приказ Минздравсоцразвития России от 27 января 2006 N 44 "О долечивании (реабилитации) больных в условиях санатория".

10. Оформление направления на перевод пациента в санаторий производит санаторно-отборочная комиссия, при положительном рассмотрении заявки на путевку (в разделе для особых отметок) делается запись: "

_____ фамилия, имя,

_____ бесплатно, для продолжения лечения". При этом отчество больного

соответствующий раздел направления подписывается председателем Комиссии и заверяется гербовой печатью учреждения.

11. Для проверки обоснованности медицинского отбора санаторно-отборочными комиссиями, вынесения решений о продлении срока лечения в санатории, наличии медицинских противопоказаний или необходимости в переводе в лечебные учреждения лиц, требующих стационарного лечения, в каждом учреждении санаторно-курортного профиля, подведомственного ФМБА России, создается врачебная комиссия, работающая на основании Положения о врачебной комиссии учреждения санаторно-курортного профиля, подведомственного ФМБА России (Приложение N 4).

12. Председатель врачебной комиссии санаторно-курортного учреждения обязан своевременно информировать Управление организации медицинской помощи Федерального медико-биологического агентства (далее именуемое - УОМП), обо всех случаях направления в санаторий, пациентов с противопоказаниями или направления недообследованных пациентов, для принятия соответствующих мер.

Пациенты, прибывшие в санаторно-курортное учреждение, с противопоказаниями к санаторно-курортному лечению, после заключения врачебной комиссии подлежат возвращению по месту

жительства, о чем в отрывном талоне к санаторно-курортному направлению делается соответствующая запись.

III. Учет, выписка и хранение бланков направлений

13. Руководители санаториев представляют ежегодно в УОМП к 1 августа план использования коечной мощности санаториев на следующий год с учетом предоставленного права на реализацию коммерческих санаторно-курортных путевок по договорам с физическими и юридическими лицами, территориальными фондами социального страхования Российской Федерации в пределах до 60% имеющихся койко-мест. Средства, полученные от данной деятельности необходимо использовать в соответствии со сметой по приносящей доход деятельности.

14. Руководители ЛПУ ФМБА России представляют ежегодно к 1 сентября в УОМП заявку на санаторно-курортное лечение, поквартально, на следующий год (Приложение N 5).

15. УОМП к 1 ноября текущего года представляет на утверждение Руководителю ФМБА России государственное задание на оказание санаторно-курортной помощи за счет средств федерального бюджета, и после утверждения рассылает его по санаториям.

16. УОМП в соответствии с утвержденным государственным заданием на оказание санаторно-курортной помощи за счет средств федерального бюджета и заявками лечебно-профилактических учреждений ФМБА России готовит ежеквартальный план распределения квот на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение и доводит его до санаториев и ЛПУ ФМБА России. Заявки на дополнительное выделение направлений на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение, минуя санаторно-отборочные комиссии ЛПУ ФМБА России, не рассматриваются.

17. Для лиц, имеющих первоочередное и преимущественное право на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение, а так же лиц, нуждающихся в переводе на лечение в санатории ФМБА России по заключению врачебных клинико-экспертных комиссий, УОМП планирует резерв квот в размере 2 (двух) процентов от общего их количества. При отсутствии кандидатов из вышеуказанных категорий граждан, направления распределяются установленным порядком через санаторно-отборочные комиссии лечебно-профилактических учреждений ФМБА России.

18. Учет, выписка и хранение бланков направлений осуществляется в соответствии с приказом Министерства финансов Российской Федерации от 10.12.1999 N 90-н "Об утверждении бланков строгой отчетности". Руководители санаториев обеспечивают своевременный выпуск, учет, хранение бланков, направлений и их рассылку в лечебно-профилактические учреждения ФМБА России в соответствии с государственным заданием на оказание санаторно-курортной помощи за счет средств федерального бюджета. Бланки направлений изготавливаются за счет учреждений в количестве, необходимом для рассылки.

19. По получении направлений лечебно-профилактическое учреждение ФМБА России:

а) учитывает их в книге учета и выдачи и хранит как бланки строгого учета;

б) на основании решения санаторно-отборочной комиссии в медицинской карте амбулаторного больного делается запись, где указываются: номер протокола заседания санаторно-отборочной комиссии, на основании которого предоставляется направление на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение, название санатория, номер направления и сроки, оформляется и выдается на руки пациенту направление, а так же извещается принимающее учреждение санаторно-курортного профиля.

20. Оформление и выдача путевок производится не позднее, чем за 15 дней до начала срока их действия.

21. Направления в санаторий выписанные без заключения санаторно-отборочной комиссии по установленной форме, считаются недействительными.

IV. Правила приема в учреждения санаторно-курортного профиля ФМБА России и выписки из него

22. Документами, дающими право на пребывание больного в санатории являются направление и санаторно-курортная карта, заполненная и заверенная печатью направляющего лечебно-профилактического учреждения.

Дополнительно, пациенты, поступающие в санаторий, предъявляют:

а) паспорт гражданина Российской Федерации, дети до 14 лет - свидетельство о рождении и согласие родителей на направление ребенка в санаторий;

б) больные, направленные в санаторий из стационара - выписку из истории болезни и заключение врачебной клинико-экспертной комиссии;

в) иные документы в соответствии с приказом ФМБА России об организации работы санаторно-отборочной комиссии лечебно-профилактического учреждения и врачебной комиссии санаторно-курортного учреждения.

23. При выписке из санатория больному выдается выписной эпикриз и отрывной талон к направлению.

24. Руководитель санатория проводит анализ использования направлений и до 5-го числа последующего месяца представляет в УОМП ФМБА России информацию о результатах данного анализа за месяц и нарастающим итогом.

V. Сроки лечения в санатории

25. Пациенты принимаются в санатории и выписываются из них в сроки, указанные в направлении. Нахождение санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения установлены дифференцированные сроки лечения в зависимости от профиля заболевания от 21 до 45 дней.

26. Руководителям учреждений санаторно-курортного профиля, подведомственных ФМБА России и руководителям лечебно-профилактических учреждений ФМБА России разрешается самостоятельное согласование, в случае необходимости, переноса срока заезда пациентов в санатории.

27. При временном направлении пациента из санатория в лечебное учреждение, с последующим возвращением в учреждение санаторно-курортного профиля, разрешается принимать его на оставшийся срок, оформив приказом по санаторию.

28. Срок лечения пациента в санатории, при наличии медицинских показаний может быть продлен руководителем санатория только на основании решения врачебной комиссии санатория на срок не более 10 суток. При этом оплата за дни продления больным производится на тех условиях, на которых он был принят в санаторий.

В случае продления срока лечения по медицинским показаниям одному из супругов, совместно находящихся в санатории, другому супругу по его просьбе может быть продлено пребывание в санатории (по истечении срока путевки) с оплатой за дополнительные дни проживания из расчета стоимости 1 дня пребывания, в соответствующем учреждении, согласно утвержденного прейскуранта.

Руководитель
В.В.УЙБА

Приложение N 2

ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ О САНАТОРНО-ОТБОРОЧНОЙ КОМИССИИ ЛПУ ФМБА РОССИИ

Настоящее положение разработано в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 24.09.08 г. N 513н "Об утверждении положения о врачебной комиссии медицинской организации".

1. Общие положения

1.1. Санаторно-отборочная комиссия (далее - Комиссия) осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Минздравсоцразвития России, ФМБА России, а также иными актами законодательства Российской Федерации.

1.2. Санаторно-отборочная комиссия назначается приказом главного врача (начальника) лечебно-профилактического учреждения ФМБА России в составе председателя, не менее трех членов комиссии из числа врачей и секретаря.

13. Председателем Комиссии является главный врач или его заместитель, имеющий высшее медицинское образование, соответствующий сертификат специалиста, в т.ч. по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье".

1.3. Секретарем Комиссии является медицинский работник, имеющий высшее или среднее медицинское образование.

1.5. Членами Комиссии являются заведующие отделениями, врачи-специалисты из числа наиболее опытных штатных работников, представители общественности.

1.6. Персональный состав Комиссии утверждается главным врачом ежегодно.

2. Функции Комиссии

2.1. В интересах укрепления здоровья контингента подлежащего обслуживанию, а также полной

реализации их прав на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение Комиссия:

а) проводит мероприятия по представлению в УОМП ФМБА России заявки на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение;

б) осуществляет отбор нуждающихся в санаторно-курортном и реабилитационно-восстановительном лечении, руководствуясь приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.04 N 256, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 ноября 2008 г. N 659н и Порядком санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения в ФМБА России;

в) принимает участие в разработке предложений о совершенствовании организации санаторно-курортного обслуживания контингента подлежащего обслуживанию;

г) рассматривает поступившие заявления на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение, принимает решение о предоставлении направления на санаторно-курортное лечение и реабилитационно-восстановительное лечение с учетом медицинских показаний и выделенных квот;

д) проводит оценку качества и эффективности лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;

е) проводит рассмотрение обращений граждан по вопросам организации и качества лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий во время санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения.

3. Права Комиссии

3.1. Комиссия имеет право:

- участвовать в разработке планов оздоровления лиц, направляемых в учреждения санаторно-курортного профиля, подведомственные ФМБА России;
- получать нормативные акты и необходимую информацию по вопросам, входящим в ее компетенцию;
- самостоятельно определять регламент работы и принимать решения по распределению имеющихся квот с учетом медицинских показаний и заявок.

4. Порядок работы Комиссии

4.1. Комиссия проводит заседания на основании планов-графиков, утверждаемых главным врачом, но не реже 1 раза в месяц. Внеплановые заседания Комиссии проводятся по решению председателя врачебной комиссии, согласованному с главным врачом.

4.2. Решение Комиссии считается принятым, если за него высказалось не менее половины присутствующих на заседании ее членов. При равенстве голосов председатель Комиссии имеет право принятия окончательного решения. Решение Комиссия оформляет протоколом, в котором указывается характер рассматриваемых вопросов и принятые по ним решения, информация по которым вносится в первичные медицинские документы и журнал учета работ Комиссии.

4.3. В случае решения об отказе предоставления санаторно-курортной помощи гражданам, имеющим противопоказания, выдается медицинское заключение, заверенное подписью председателя Комиссии или его заместителя, а также печатью учреждения.

4.4. Председатель Комиссии по итогам работы за квартал и текущий год представляет главному врачу письменный отчет о работе врачебной комиссии.

4.5. Ответственность за организацию работы Комиссии, своевременность, обоснованность и достоверность выдаваемых Комиссией заключений несет главный врач в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

4.6. Обжалование результатов решений Комиссии проводится в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

4.7. Книги протоколов хранятся в Комиссии в течение 3 лет.

Приложение N 3

Председателю санаторно-отборочной комиссии

_____ (лечебно-профилактическое учреждение)

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас предоставить мне _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ моей жене, сыну, дочери, иное (необходимое подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество члена семьи)

_____ (имя и год рождения ребенка)

направление _____ в _____ санаторно-курортное учреждение _____

(желаемый профиль санатория (курорта),

_____ сезон лечения или отдыха (зима, весна, лето, осень), срок путевки)

Я и заявленные члены моей семьи в текущем году не пользовались санаторно-курортным и реабилитационно-восстановительным лечением в учреждениях санаторно-курортного профиля, подведомственных ФМБА России

_____ (подпись заявителя, фамилия, имя, отчество)

Приложение N 4

ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ УЧРЕЖДЕНИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ПРОФИЛЯ, ПОДВЕДОМСТВЕННОГО ФМБА РОССИИ

Настоящее положение разработано в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 24.09.08 г. N 513н "Об утверждении положения о врачебной комиссии медицинской организации".

1. Общие положения

1.1. Врачебная комиссия учреждения санаторно-курортного профиля, подведомственного ФМБА России (далее - врачебная комиссия) осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Минздравсоцразвития России, ФМБА России, а также, иными актами законодательства Российской Федерации.

1.2. Врачебная комиссия назначается приказом главного врача (руководителя) санаторно-курортного учреждения ФМБА России в составе председателя, не менее трех членов комиссии из числа врачей и секретаря.

1.3. Председателем врачебной комиссии является главный врач или его заместитель, имеющий высшее медицинское образование, соответствующий сертификат специалиста, в т.ч. по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье".

1.4. Секретарем врачебной комиссии является медицинский работник, имеющий высшее или среднее медицинское образование.

1.5. Членами врачебной комиссии являются заведующие отделениями, врачи-специалисты из числа наиболее опытных штатных работников. К работе врачебной комиссии могут привлекаться врачи-специалисты других медицинских организаций.

1.6. Персональный состав врачебной комиссии утверждается главным врачом ежегодно.

2. Функции врачебной комиссии

2.1. В интересах укрепления здоровья контингента подлежащего обслуживанию, а также полной реализации их прав на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение Комиссия:

а) проводит мероприятия по представлению в УОМП ФМБА России предложений по использованию коечной мощности санаторно-курортного учреждения;

б) осуществляет контроль обоснованности проведенного лечебно-профилактическими учреждениями отбора нуждающихся в санаторно-курортном и реабилитационно-восстановительном лечении, руководствуясь приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.04 N 256, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 ноября 2008 г. N 659н и Порядком санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения в ФМБА России;

в) принимает участие в разработке предложений о совершенствовании организации санаторно-курортной помощи контингенту, подлежащему обслуживанию ФМБА России;

г) выносит решение о продлении срока лечения в санаторно-курортном учреждении, в случае перевода в лечебные учреждения лиц, требующих стационарного лечения;

д) проводит оценку качества и эффективности лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;

е) проводит рассмотрение обращений граждан по вопросам организации и качества лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий во время санаторно-курортного лечения.

3. Права врачебной комиссии

3.1. Врачебная комиссия имеет право:

- участвовать в разработке планов оздоровления лиц, направляемых в учреждения санаторно-курортного профиля, подведомственного ФМБА;

- получать нормативные акты и необходимую информацию по вопросам, входящим в ее компетенцию;

- самостоятельно определять регламент работы и принимать решения в рамках своих полномочий.

4. Порядок работы врачебной комиссии

4.1. Врачебная комиссия проводит заседания на основании планов-графиков, утверждаемых главным врачом, но не реже 1 раза в месяц. Внеплановые заседания врачебной комиссии проводятся по решению председателя врачебной комиссии, согласованному с главным врачом.

4.2. Решение врачебной комиссии считается принятым, если за него высказалось не менее половины присутствующих на заседании ее членов. При равенстве голосов председатель врачебной комиссии имеет право принятия окончательного решения. Решение врачебной комиссии оформляют протоколом, в котором указывается характер рассматриваемых вопросов и принятые по ним решения, информация по которым вносится в первичные медицинские документы и журнал учета работы врачебной комиссии.

4.3. В случае решения об отказе предоставления санаторно-курортной помощи гражданам, имеющим противопоказания, выдается медицинское заключение, заверенное подписью председателя врачебной комиссии или его заместителя, а также печатью санатория.

4.4. Председатель врачебной комиссии по итогам работы за квартал и текущий год представляет главному врачу письменный отчет о работе врачебной комиссии.

4.5. На основании актов врачебной комиссии о дефектах заезда по направляемым диагнозам информируется Управление организации медицинской помощи ФМБА России и учреждение здравоохранения ФМБА России о фактах поступления больных с неправильно оформленными документами, противопоказаниями для оказания санаторно-курортной помощи и с диагнозами, не соответствующими профилю санатория.

4.6. Ответственность за организацию работы врачебной комиссии, своевременность, обоснованность и достоверность выдаваемых врачебной комиссией заключений несет главный врач в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

4.7. Обжалование результатов решений врачебной комиссии проводится в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

4.8. Книги протоколов хранятся во врачебной комиссии в течение 3 лет.

**Заявка на сан.-курортное и реаб.-восстановительное
лечение в учреждения сан.-кур. профиля,
подведомственные ФМБА России
на ___ квартал 200__ г. от _____**

Наименование Федерального государственного учреждения здравоохранения	Категория пациентов	Количество нуждающихся													
		Обще- тера- певти- ческий	Кар- дио- логи- чес- кий	Пуль- моно- логи- чес- кий	Б-ни орга- нов пище- варе- ния	Б-ни почек и моче- вывод. путей	Б-ни опорно- двигат. аппа- рата	Гине- коло- гичес- кие забо- лева- ния	Рев- мато- логи- чес- кий	Нев- ро- ло- гиче- ский	Эндо- кри- ноло- гиче- ск.	Психо- невро- логи- ческ.	Муко- вис- цидоз	ВСЕГО	ИТОГО
ПДК санаторий "Малаховка"	дети		X		X	X					X			X	X
	д + сопр.				X	X					X			X	
ДК санаторий "Ильинское"	дети	X	X	X	X									X	X
	д + сопр.	X												X	
ДК санаторий "Клязьма"	дети		X						X					X	X
ДС "Смена"	дети			X					X					X	X
	д + сопр.			X					X					X	
ДС им. Н.К.Крупской	Дети				X									X	X
Санаторий им. С.М.Кирова	д + сопр.	X					X	X						X	X
	взрослые	X					X	X						X	
Санаторий "Салют"	дети	X			X	X								X	X
	д + сопр.	X												X	

Санаторий "Юность"	дети	X				X							X	X	X
	д + сопр.	X				X					X			X	
Санаторий "Архипо- Осиповка"	д + сопр.	X												X	X
	взрослые	X												X	
Санаторий "Нарат" для ДсР	д + сопр.	X		X										X	X
	взрослые	X		X										X	
Санаторий "Решма"	дети	X	X	X				X						X	X
	д + сопр.	X	X	X				X						X	
	взрослые	X	X	X				X						X	
Пятигорский ГНИИК	дети	X										X		X	X
	д + сопр.								X		X			X	
	взрослые		X		X	X		X	X	X	X			X	
"НИЦ КиР" г. Сочи	д + сопр.		X		X			X	X	X				X	X
	взрослые		X		X			X	X	X				X	
Томский НИИ КиФ	дети	X												X	X
	д + сопр.					X		X	X	X				X	
	взрослые					X		X	X	X				X	
ДРЦ "Лесные поляны"	дети	X												X	X
ИТОГО	дети	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	д + сопр.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	взрослые	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Примечание: Заполняются только выделенные ячейки исходя из профиля санаторно-курортного учреждения.

