

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Детский бронхолегочный санаторий № 29 Департамента здравоохранения
города Москвы»**



«Утверждаю»

И.о. главного врача ГБУЗ «ДС № 29 ДЗМ

Ложкина О.Н.

09.08.2019

**ПОЛОЖЕНИЕ О САНАТОРНО-ОТБОРОЧНОЙ КОМИССИИ
ГБУЗ «ДЕТСКИЙ БРОНХОЛЕГОЧНЫЙ САНАТОРИЙ №29 ДЗМ»**

1. Общие положения

1.1. Санаторно-отборочная комиссия (далее - Комиссия) осуществляет свою деятельность в соответствии с Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 мая 2016 г. № 279н "Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения", Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 мая 2016 г. № 281н "Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения", наполняемость детского санатория и другими нормативными локальными актами.

1.2. Комиссия создается на основании приказа главного врача.

1.3. Комиссия состоит из председателя, 2 членов комиссии, секретаря.

1.4. Председателем Комиссии назначается главный врач санатория.

1.5. Председатель Комиссии несет ответственность за деятельность Комиссии, своевременность, обоснованность и объективность принятых решений Комиссии.

1.6. Контроль за деятельностью Комиссии осуществляет главный врач санатория.

2. Функции Комиссии

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

а) проводит мероприятия по представлению в ДЗМ путевок по утвержденному графику заездов с распределением по возрастам;

б) осуществляет прием заявок (броней) от лиц, нуждающихся в санаторно-курортном и реабилитационно-восстановительном лечении на резервные путевки;

в) рассматривает поступившие заявления о предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение, при отсутствии путевок в поликлиниках по месту жительства, принимает решение о

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Детский бронхолегочный санаторий № 29 Департамента здравоохранения
города Москвы»**

«Утверждаю»
И.о. главного врача ГБУЗ «ДС № 29 ДЗМ
_____ Ложкина О.Н.

**ПОЛОЖЕНИЕ О САНАТОРНО-ОТБОРОЧНОЙ КОМИССИИ
ГБУЗ «ДЕТСКИЙ БРОНХОЛЕГОЧНЫЙ САНАТОРИЙ №29 ДЗМ»**

1. Общие положения

1.1. Санаторно-отборочная комиссия (далее - Комиссия) осуществляет свою деятельность в соответствии с Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 мая 2016 г. № 279н "Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения", Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 мая 2016 г. № 281н "Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения", наполняемостью детского санатория и другими нормативными локальными актами.

1.2. Комиссия создается на основании приказа главного врача.

1.3. Комиссия состоит из председателя, 2 членов комиссии, секретаря.

1.4. Председателем Комиссии назначается главный врач санатория.

1.5. Председатель Комиссии несет ответственность за деятельность Комиссии, своевременность, обоснованность и объективность принятых решений Комиссии.

1.6. Контроль за деятельностью Комиссии осуществляет главный врач санатория.

2. Функции Комиссии

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

а) проводит мероприятия по представлению в ДЗМ путевок по утвержденному графику заездов с распределением по возрастам;

б) осуществляет прием заявок (броней) от лиц, нуждающихся в санаторно-курортном и реабилитационно-восстановительном лечении на резервные путевки;

в) рассматривает поступившие заявления о предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение, при отсутствии путевок в поликлиниках по месту жительства, принимает решение о

предоставлении резервной путевки на санаторно-курортное лечение с учетом медицинских показаний с последующим оформлением всех необходимых документов;

д) рассматривает поступившие заявления родителей **на повторный заезд** санаторно-курортного лечения, предоставления путевки на следующий заезд, принимает решение о предоставлении резервной путевки на санаторно-курортное лечение с учетом медицинских показаний и наличия свободных мест;

е) учитывает приоритетным правом при поступлении первичное поступление; на повторные курсы санаторно-курортного лечения дети поступают при наличии свободных мест, наличия медицинских показаний и при отсутствии противопоказаний;

ж) рассматривает вопрос о досрочной выписке детей при выявлении противопоказаний в ходе лечебно-воспитательного процесса - нарушающие распорядок дня и правила пребывания в детском санатории, создающие своим поведением угрозу здоровью, жизни себе или окружающим (бьют детей, нецензурно выражаются, убегают за территорию санатория, мешают отдыху и лечению других детей).

з) проводит ежеквартально анализ реализации путевок с учетом информации по поликлиникам города Москвы, направивших детей в санаторий с предоставлением путевок и без, а также учет выделенных путевок санатория на резервные (незаполненные) места по нереализованным путевкам ДЗМ. По результатам проведенного анализа проводится работа по совершенствованию выделения путевок в ДЗМ, по детским поликлиникам г. Москвы и самореализации детским санаторием.

3. Права Комиссии

3.1. Комиссия имеет право:

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

б) самостоятельно определять регламент работы и принимать решения по распределению имеющихся путевок на свободные места в звезде, на нереализованные ДЗМ путевки, с учетом медицинских показаний и заявлений родителей.

4. Порядок работы Комиссии

4.1. Комиссия проводит заседания на основании графика заездов в год, утвержденного главным врачом. Внеплановые заседания Комиссии проводятся по решению председателя врачебной комиссии, в случае опозданий поступления детей на заезд и по необходимости;

4.2. Комиссия выявляет наличие показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и проверяет наличие и правильность заполнения документов на заезд.

При поступлении ребенка в санаторий должны быть представлены:

1. Санаторно-курортная карта
2. Сведения о прививках (копия сертификата или выписка), реакция Манту или Диаскин-тест
3. Справка из детского учреждения об отсутствии контактов с инфекционными больными за 21 день на последний день посещения
4. Страховой полис и свидетельство о рождении(копия)
5. Справка из поликлиники об отсутствии контактов с инфекционными больными за 21 день по месту жительства (годна 3 дня)
6. Для детей с тяжелыми хроническими заболеваниями (бронхиальная астма, эпилепсия, ДЦП и др.) - выписка из амбулаторной карты или заключение врача-специалиста с записью о возможности лечения в детском санатории и рекомендации по лечению.

4.3. Пациенты, прибывшие в санаторно-курортное учреждение, с противопоказаниями к санаторно-курортному лечению после заключения санаторно-отборочной комиссии подлежат возвращению по месту жительства, о чем в отрывном талоне к санаторно-курортной карте делается соответствующая запись.

4.4. Решение Комиссии считается принятым, если его поддержало две трети членов санаторно-отборочной комиссии.

4.5. Решение Комиссии оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения:

- 4.5.1. дата проведения заседания Комиссии;
- 4.5.2. список членов Комиссии, присутствовавших на заседании;
- 4.5.3. перечень обсуждаемых вопросов;
- 4.5.4. решения Комиссии и его обоснование.

4.6. Секретарь Комиссии вносит принятое решение в медицинскую документацию пациента, а также в журнал.

4.7. Книги протоколов хранятся в учреждении в течение 3-х лет.

Приложение 1

И.о. главного врача ГБУЗ ДС № 29 ДЗМ
Ложкиной О.Н.

От _____
проживающего по адресу:

_____ Контактный телефон:

Заявление

В связи с отсутствием путевок в Детской поликлинике по месту жительства, прошу Вас **предоставить** моему ребенку _____, «__» _____ 20__ г.р., путевку на санаторно-курортное лечение в заезд с «__» _____ по «__» _____ 2020 года по медицинским показаниям.

Дата _____

Подпись _____

Приложение 2

И.о. главного врача ГБУЗ ДС № 29 ДЗМ
Ложкиной О.Н.

От _____
проживающего по адресу:

_____ Контактный телефон:

Заявление

Прошу Вас **выделить путевку на повторный заезд** моему ребенку

_____, «__» _____ 20__ г.р.,

с «__» _____ по «__» _____ 2020 года, по медицинским показаниям, при наличии свободных мест.

Дата _____

Подпись _____

ПРОШНУРОВАНО И ПРОНУМЕРОВАНО
Скреплено печатью

В количестве 4 (четыре) листов

И.о. главного врача ГБУЗ «ДС № 29 ДЗМ»


Дожкина О.Н.

М.П.

