

ПОРЯДОК
принятия решения о предоставлении путевки
на санаторно-курортное лечение

1. Ветераны боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее - участники СВО) при наличии показаний получают санаторно-курортное лечение в рамках Программы в приоритетном порядке вне зависимости от наличия у них инвалидности. При наличии показаний к прохождению санаторно-курортного лечения.

2. Санаторно-курортное лечение осуществляется при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, которые определяются лечащим врачом по результатам анализа объективного состояния здоровья, данных предшествующего медицинского обследования и лечения (со сроком давности проведения не более 1 месяца до даты обращения гражданина к лечащему врачу).

3. Принципы медицинского отбора и направления участников СВО на санаторно-курортное лечение определены Порядком медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 256.

3.1. Медицинский отбор и направление участников СВО, нуждающихся в санаторно-курортном лечении осуществляют лечащий врач и заведующий отделением.

Медицинский отбор и направление на санаторно-курортное лечение участников СВО, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, осуществляют лечащий врач и врачебная комиссия медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь участнику СВО (далее – медицинская организация).

3.2. Лечащий врач определяет медицинские показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления, в первую очередь для применения природных климатических факторов, на основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

3.3. В сложных и конфликтных ситуациях по представлению лечащего врача и заведующего отделением заключение о наличии показаний санаторно-курортного лечения выдает ВК лечебно-профилактического учреждения.

3.4. При решении вопроса о выборе курорта, помимо заболевания в соответствии с которым больному рекомендовано санаторно-курортное лечение, учитывается наличие сопутствующих заболеваний, условия поездки на курорт, контрастность климатогеографических условий, особенности природных лечебных факторов и других условий лечения на рекомендуемых курортах.

3.5. Участников СВО, которым показано санаторно-курортное лечение, но отягощенных сопутствующими заболеваниями, в тех случаях, когда поездка на отдаленные курорты может вредно отразиться на общем состоянии здоровья, следует направлять в близрасположенные санаторно-курортные учреждения, организации (далее - СКО) необходимого профиля.

3.6. При наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения участнику СВО выдается на руки Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение по форме № 070/у с рекомендацией санаторно-курортного лечения, о чем лечащий врач медицинской организации делает соответствующую запись в медицинской карте амбулаторного больного.

3.7. Срок действия справки для получения путевки 6 месяцев.

3.8. Участник СВО, имеющий справку по форме № 070/у, представляет ее уполномоченному лицу, уполномоченному на выдачу санаторно-курортных путевок медицинской организации.

3.9.. Участник СВО заполняет заявление о предоставлении санаторно-курортного лечения в СКО по форме приложения к настоящему порядку.

3.8. Получив путевку, участник СВО обязан не ранее чем за 2 месяца до начала срока ее действия явиться к лечащему врачу, выдавшему ему справку для получения путевки, с целью проведения необходимого дополнительного обследования. При соответствии профиля СКО, указанного в путевке, ранее данной рекомендации, лечащий врач заполняет и выдает участнику СВО санаторно-курортную карту по форме № 072/у установленного образца, подписанную им и заведующим отделением.

Оформление направления на санаторно-курортное лечение и обмен копиями документов между медицинскими организациями может осуществляться с использованием информационно-коммуникационных технологий.

Приложение
к Порядку принятия решения
о предоставлении путевки
на санаторно-курортное лечение
от _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан по обеспечению санаторно-курортным лечением в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 18.06.2025 № 439 «О предоставлении дополнительных мер социальной поддержки ветеранов боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенных с военной службы (службы, работы)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя),

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство пациента) проживающего по адресу

(адрес места жительства или места пребывания пациента),

Контактная информация:

(адрес заявителя для направления письменных ответов и уведомлений,
контактный телефон, электронный адрес)

прошу рассмотреть вопрос о возможности постановки на учет в подсистеме мониторинга санаторно-курортного лечения Министерства здравоохранения Российской Федерации с целью получения санаторно-курортной путевки.

При подаче заявления представлены документы, подтверждающие право на предоставление лекарственного обеспечения, и их копии:

№ п/п	Вид документа	Наименование документа
1.	Документ, удостоверяющий личность гражданина	- паспорт гражданина РФ; - временное удостоверение личности, выданное на период его замены; - паспорт иностранного гражданина; - иной документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина; - документ, удостоверяющий личность лица без гражданства; - разрешение на временное проживание; - вид на жительство; - иной документ, удостоверяющий личность лица без гражданства
2.	Документ, содержащий сведения о наличии места жительства	-отметка в паспорте гражданина РФ о регистрации по месту жительства;

	в Санкт-Петербурге	- справка о регистрации по месту жительства гражданина (форма 9); - свидетельство о регистрации по месту жительства (форма 8); - решение суда об установлении места жительства в Санкт-Петербурге; - справка о постановке на учет в Санкт-Петербургском государственном казенном учреждении «Центр учета и социального обслуживания граждан РФ без определенного места жительства»; - документы, подтверждающие право пользования жилым помещением.
3.	Документ, подтверждающий статус участника СВО	- справка участника СВО (выданная МФЦ, Военно-социальным центром Министерства обороны Российской Федерации, военным комиссариатом или воинской частью) - удостоверение ветерана боевых действий.
5.	Другие документы(при наличии)	

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных и неполных сведений. Не возражаю против проверки сведений, содержащихся в представленных мною документах.

Я согласен (согласна) на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении и приложениях к нему, с целью предоставления лекарственного обеспечения в соответствии постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 18.06.2025 № 439 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки ветеранов боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенных с военной службы (службы, работы)».

линия отреза

О результатах рассмотрения заявки прошу информировать следующим способом:

- ☐ почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- ☐ отправлением по электронной почте (в форме электронного документа и только в случаях прямо предусмотренных в действующих нормативных правовых актах);

(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя, полностью)

Приложение № 2
к Порядку принятия решения
о предоставлении путевки
на санаторно-курортное лечение
от _____ № _____

**Согласие на обработку персональных данных пациента
в Комитет по здравоохранению**

ФИО пациента (полностью)		
Адрес Регистрации		
Адрес фактического проживания		
Паспортные данные	серия:	номер:
	дата выдачи:	
кем выдан:		
Контактные телефоны		
Электронный адрес (при наличии)		

Социальный статус пациента:	Инвалидность:
Прошу направить на лечение в:	

* Согласен на обработку и использование персональных данных, содержащихся в заявлении и приложениях к нему, с целью организации санаторно-курортного лечения (СКЛ), а также на обработку и использование персональных данных и получение по мобильному телефону информации, связанной с решением СКО. Согласен на обмен (прием и передачу) персональных данных с СКО, в которой планируется оказание СКЛ.	
Дата заполнения:	Подпись:
