



Санаторно-курортне лікування



Закон України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” - Ст. 12, п.3 ; ст 13, п.3

Учасники бойових дій та інваліди війни мають право на **безоплатне забезпечення санаторно-курортним лікуванням** або одержання компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування

Путівки надаються таким категоріям осіб:



учасники бойових дій

18-21 день



інваліди війни

18-21 день
позачергово

інваліди

із захворюваннями нервової системи
(з наслідками травм і захворюваннями хребта та спинного мозку)
— відповідно до медичних рекомендацій

інваліди I та II груп

35 днів
у санаторіях
спінального профілю

інваліди I II групи

18-21 день
у санаторіях
неврологічного профілю

Путівки надаються тривалістю 18-21 день та можуть бути продовжені терміном до 10 днів

Законодавством передбачено можливість учасника АТО самостійно обрати санаторій для оздоровлення.

Для цього необхідно:

- Вибрати бажаний санаторій
- Повідомити управління соцзахисту про обраний санаторій

Управління соцзахисту перевіряє заклад на відповідність встановленим вимогам



Між органом соцзахисту, особою та адміністрацією санаторію укладається тристоронній договір про отримання путівки та надання лікування

УВАГА! Оплата путівки проводиться лише після проходження курсу лікування.
Якщо обраним санаторієм надаються неякісні послуги, то особа має право відмовитись від лікування в цьому закладі та обрати собі інший санаторій.

ПОРЯДОК ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ САНАТОРНО-КУРОРТНИМ ЛІКУВАННЯМ

Для одержання санаторно-курортного лікування потрібно:



1. Стати на облік в структурному підрозділі з питань соціального захисту населення районних/ держадміністрацій, виконавчих органах міських рад для санаторно-курортного лікування



2. Подати документи (особисто або через уповноважену особу) до органу соц. захисту населення за зареєстрованим місцем проживання або за місцем фактичного проживання учасника АТО



3. Отримати у працівників органів соцзахисту населення:
ґрунтовну консультацію щодо забезпечення санаторно-курортним лікуванням



перелік санаторно-курортних закладів, які здійснюють лікування

ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ

- паспорт (копія та оригінал);
- заява на видачу путівки;
- медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о (зразок на стор. 3);
- копія посвідчення учасника бойових дій або інваліда війни та документ, що підтверджує безпосереднє залучення особи до виконання завдань антитерористичної операції в районах її проведення.
- копія військового квитка

ЗРАЗОК ДОВІДКИ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України
14 лютого 2012 року № 110

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я _____ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____ Код за ЄДРПОУ □□□□□□□□	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 070/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України □□□□□□ № □□□□□□
ДОВІДКА № _____ для одержання путівки на санаторно-курортне лікування	
Ця довідка не замінює санаторно-курортну карту і не дає пацієнту права на санаторно-курортне або амбулаторно-курортне лікування	
1. Видана _____ (прізвище, ім'я, по батькові)	
2. Стать: 2.1. Чоловіча 2.2. Жіноча (підкреслити)	
3. Дата народження □ □ □ □ □ □ □ □ (число, місяць, рік)	
4. Місце проживання хворого _____	
5. Діагноз 5.1. Захворювання, з приводу якого хворий(а) направляється в санаторій 5.2. Основне захворювання або захворювання, яке є причиною інвалідності 5.3. Супутні захворювання	Код за МКХ-10 □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□
6. Загальні протипоказання для направлення на санаторно-курортне лікування відсутні	Лікуючий лікар _____ (підпис)
7. Рекомендовано: 7.1. Санаторно-курортне лікування в санаторії (санаторії-профілакторії)	_____ (вказати профіль)
7.2. Амбулаторно-курортне лікування 7.3. Оздоровлення в санаторії-профілакторії	_____ _____
8. Рекомендоване місце лікування: місцевий санаторій (поза курортом) курорт (и) _____ (вказати рекомендовані курорти)	_____ _____
9. Рекомендована пора року: взимку, весною, влітку, восени (підкреслити)	_____
10. Лікуючий лікар _____ (прізвище, ім'я, по батькові)	_____ (підпис)
11. Завідувач відділення _____ (прізвище, ім'я, по батькові)	_____ (підпис)
12. Голова ЛКК _____ (прізвище, ім'я, по батькові)	_____ (підпис)
Довідка дійсна протягом 12 місяців з часу видачі. Довідка подається для одержання путівки на санаторно-курортне лікування. Після одержання путівки необхідно звернутися за санаторно-курортною картою в заклад охорони здоров'я, який видав довідку.	
Дата видачі □ □ □ □ □ □ □ □ (число, місяць, рік)	М.П.

ІНФОРМАЦІЯ ПРО СТРУКТУРНІ ПІДРОЗДІЛИ ОБЛАСНИХ ТА КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНИХ АДМІНІСТРАЦІЙ

№ з/л	Регіони	Повне найменування структурного підрозділу	Адреса	Контактний телефон, факс
1	Вінницька	Департамент соціальної політики Вінницької облдержадміністрації	вул. Соборна, 89, м. Вінниця, 21100	(0432) 61-16-36
2	Волинська	Департамент соціального захисту населення Волинської облдержадміністрації	Київський майдан, 9, м. Луцьк	(0332) 246 160
3	Дніпропетровська	Департамент соціального захисту населення Дніпропетровської облдержадміністрації	вул. Набережна Перемоги, 26, м. Дніпропетровськ, 49123	(056) 713-63-43
4	Донецька	Департамент соціального захисту населення Донецької облдержадміністрації	вул. Маяковського, 24, м. Краматорськ	(06264) 6-36-07
5	Житомирська	Департамент праці та соціального захисту населення облдержадміністрації	вул. Черняхівського, 105, м. Житомир, 10005	(0412) 24-08-41
6	Закарпатська	Департамент соціального захисту населення Закарпатської облдержадміністрації	вул. Тургенева, 8, м. Ужгород, 88000	(03122) 3-52-67
7	Запорізька	Департамент соціального захисту населення Запорізької облдержадміністрації	вул. Дзержинського, 48, м. Запоріжжя, 69063	(061) 764-36-86
8	Івано-Франківська	Департамент соціальної політики Івано-Франківської облдержадміністрації	вул. Л.Курбаса, 2, м. Івано-Франківськ, 76000	(0342) 75-24-67
9	Київська	Департамент соціального захисту населення Київської облдержадміністрації	вул. Мельникова, 40, м. Київ, 04119	(044) 206-74-86
10	Кіровоградська	Департамент соціального захисту населення Кіровоградської облдержадміністрації	вул. Чорновола, 38, м. Кіровоград, 25022	(0522) 22-35-64
11	Луганська	Департамент соціального захисту населення Луганської облдержадміністрації	вул. Новикова 156, м. Сєверодонецьк, 93416	(06452) 4-03-04
12	Львівська	Департамент соціального захисту населення Львівської облдержадміністрації	вул. Митрополита Андрея, 10, м. Львів, 79046,	(032) 255-47-96
13	Миколаївська	Департамент соціального захисту населення Миколаївської облдержадміністрації	вул. Акіма, 2, м. Миколаїв, 54003	(0512) 55-00-85
14	Одеська	Департамент соціального захисту населення Одеської облдержадміністрації	вул. Мечникова 102, м. Одеса, 65007	(048) 785-18-40
15	Полтавська	Департамент праці та соціального захисту населення Полтавської облдержадміністрації	вул. Цюлковського, 47, м.Полтава, 36023	(0532) 68-12-32
16	Рівненська	Департамент соціального захисту населення Рівненської облдержадміністрації	вул. Словацького, 1, м. Рівне, 33028	(0362) 63-36-10
17	Сумська	Департамент соціального захисту населення Сумської облдержадміністрації	пров. 9 травня, 2, м. Суми, 40000	(0542) 60-02-08
18	Тернопільська	Департамент соціального захисту населення Тернопільської облдержадміністрації	вул. Грушевського, 8, м.Тернопіль, 46021	(0352) 522-151
19	Харківська	Департамент праці та соціального захисту населення Харківської облдержадміністрації	вул. Сумська, 64, м.Харків, 61200	(057) 700-04-12
20	Херсонська	Департамент соціального захисту населення Херсонської облдержадміністрації	вул.Карла Маркса, 13 а, м. Херсон	(0552) 26-35-37
21	Хмельницька	Департамент соціального захисту населення Хмельницької облдержадміністрації	майдан Незалежності, 1, м.Хмельницький, 29000	(0382) 72-06-14
22	Черкаська	Департамент праці та соціального захисту населення Черкаської облдержадміністрації	вул. Громова, 10, м. Черкаси, 18033	(0472) 63-37-77
23	Чернівецька	Департамент соціального захисту населення Чернівецької облдержадміністрації	вул. Головна, 245, м.Чернівці, 58002	(03722) 4-57-03
24	Чернігівська	Департамент соціального захисту населення Чернігівської облдержадміністрації	просп. Миру 116-а, м.Чернігів, 14028	(4622) 5-38-69
25	м. Київ	Департамент соціальної політики Київської міської держадміністрації	вул. Комарова, 7, м. Київ, 03165	(044) 408-74-54



БЕЗКОШТОВНА КОНСУЛЬТАЦІЯ ЮРИСТА:

0 800 308 100

legal100.org.ua