



УКРАЇНА  
ХАРКІВСЬКА РАЙОННА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Григорівське шосе, 52, м. Харків, 61098, тел. (057) 777-21-21  
E-mail: khrda@khrda.gov.ua

26.09.2019 № 0613/92  
На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Олені ЯУФМАН

Харківська районна державна адміністрація розглянувши запит, який надійшов 20.09.2019р. від відділу забезпечення доступу до публічної інформації Харківської обласної державної адміністрації надає інформацію в межах компетенції.

1. Відповідно до Закону України «Про оздоровлення та відпочинок дітей» через відділ у справах молоді та спорту районної державної адміністрації за кошти районного бюджету здійснюється оздоровлення дітей, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки ( абзац 14 частини першої статті 1 Закону України), віком від 7 до 18 років, які перебувають у дитячих закладах оздоровлення та відпочинку самостійно (абзац 2 частини першої статті 13 Закону України).

2. Заклади оздоровлення та відпочинку, що за рахунок коштів районного бюджету надають послуги з оздоровлення дітей, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки, щороку визначаються відповідно до вимог Закону України «Про публічні закупівлі» за результатами проведення відкритих електронних торгів.

3. Розподіл придбаних путівок за кошти районного бюджету та наданих путівок від Управління у справах молоді та спорту Харківської обласної державної адміністрації до дитячих закладів оздоровлення та відпочинку здійснюється за пропорційним принципом з урахуванням кількості дітей пільгових категорій, що мешкають у Харківському районі.

Безпосередній підбір дітей для направлення їх до оздоровчих закладів здійснюють відповідальні за оздоровлення дітей у відділі у справах молоді та спорту Харківської райдержадміністрації та відповідальні особи у селищних, сільських радах та об'єднаних територіальних громадах.

Путівки (за їх наявності) надаються дітям, чії батьки (особи, які їх замінюють) подали до відповідного структурного підрозділу за місцем реєстрації дитини або місцем її постійного проживання заяву на отримання путівки(уніфікований зразок є рекомендованим, а тому форму заяви рекомендовано отримати за місцем звернення), а також пакет документів, що підтверджує належність дитини до тієї чи іншої пільгової категорії.

Дитина може бути направлена на оздоровлення за рахунок коштів районного бюджету 1 раз на рік за умови, що вона не отримувала оздоровлення за рахунок коштів бюджетів інших рівнів.

002955

При вирішенні питання щодо першочерговості оздоровлення та відпочинку дітей враховується соціальний статус дитини і матеріальне становище сім'ї, у якій вона виховується.

Дитині може бути відмовлено у наданні путівки за умов: відсутності путівок, невідповідності віку дитини встановленим вимогам, наявності медичних протипоказань для перебування дитини у закладі оздоровлення та відпочинку, документального не підтвердження пільгової категорії, вже отримання оздоровлення у поточному році за рахунок бюджетних коштів.

Звертаємо увагу на те, що дитячий заклад оздоровлення та відпочинку має право відмовити у прийомі дитини до закладу у разі відсутності у дитини, яка прибула на оздоровлення та відпочинок до дитячого закладу, медичної довідки встановленого зразка, затвердженого центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

4.1 Для отримання медичної довідки встановленого зразка для направлення дитини до закладів оздоровлення та відпочинку батьки можуть звертатися до сімейного лікаря (педіатра), з яким укладено декларацію на медичне обслуговування дитини або лікаря-спеціаліста ( за профілем захворювання дитини).

4.2 Для отримання довідки на оздоровлення або санкурлікування батьки повинні мати письмовий висновок про рекомендації дитині санкурлікування або дитина повинна перебувати на диспансерному обліку у сімейного лікаря (педіатра) або лікаря-спеціаліста, також дитина має бути щеплена згідно календарю щеплень, пройти лабораторні дослідження та огляд фахівців.

4.3 Батьки звертаються до фахівця медзакладу і у разі наявності всіх необхідних документів, зазначених вище отримують медичну довідку. У разі необхідності дитина скеровується для проведення необхідних обстежень, оглядів або щеплень, які відсутні.

4.4 Якщо дитина має всю необхідну документацію, фахівцем довідка видається одразу згідно черги.

4.5 Медична довідка дитині не надається, якщо є протипокази за станом здоров'я.

4.6. Медичні довідки, які може отримати дитина: форма № 079/0 – Медична довідка на дитину, яка від'їжджає в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку;  
форма № 076/0 – санаторно-курортна карта для дітей віком 0-17 років включно.

Додаток: на 8 арк. в 1 прим.

Заступник голови  
райдержадміністрації



Наталія МСУШ

Євгенія Зварич 372-37-50  
Любов Лиманська 7484505

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ПІБ батька/матері/опікуна)

що проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

к.т.

### ЗАЯВА

Прошу надати моїй дитині (дитині, що перебуває під моєю опікою)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ дитини)

(дата народження дитини) (клас, в якому навчається) (навчальний заклад, де навчається)  
путівку до \_\_\_\_\_ у 2019 році.  
(назва оздоровчого закладу)

Категорія дитини: \_\_\_\_\_

Мати (опікун): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ПІБ, місце роботи, посада)

Батько (опікун): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ПІБ, місце роботи, посада)

1. Документи, які дають право на отримання путівки, зобов'язуюсь надати у двох екземплярах та у повному обсязі.

\_\_\_\_\_  
(підпис одного з батьків)

2. Гарантую, що моя дитина у поточному році не оздоровлювалась за рахунок бюджетних коштів. У разі виявлення протилежного, зобов'язуюсь відшкодувати до бюджету 100 % вартості путівки.

\_\_\_\_\_  
(підпис одного з батьків)

3. Даю згоду на внесення та використання персональних даних відповідно до Закону України від 01.06.2010 № 2297-VI «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_  
(підпис одного з батьків)

4. Мене ознайомлено з кошторисом витрат, який включає в себе: резервування місць, придбання квитків, проїзд супроводжуючих, педагогічний супровід дітей, харчування дітей у зворотному напрямку, а також інші витрати, пов'язані з організацією направлення дітей до закладу оздоровлення. Погоджуюсь з оплатою вищезазначених витрат.

\_\_\_\_\_  
(підпис одного з батьків)

4.2. Гарантую прибуття моєї дитини до оздоровчого закладу у день заїзду дітей (з поважної причини – у триденний термін, про що попередньо повідомлю).

\_\_\_\_\_  
(підпис одного з батьків)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 р.

\_\_\_\_\_

**ЗАТВЕРДЖЕНО**Наказ Міністерства охорони здоров'я України  
29 травня 2013 року № 435

<p>Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я</p> <p>Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма</p> <p>Код за ЄДРПОУ</p>	<p><b>МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ</b></p> <p>Форма первинної облікової документації <b>№ 079/о</b></p> <p><b>ЗАТВЕРДЖЕНО</b></p> <p>Наказ МОЗ України №</p>
<p><b>МЕДИЧНА ДОВІДКА</b> <b>на дитину, яка від'їжджає в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку</b></p>	
<p>1. Прізвище, ім'я, по батькові дитини _____ 2. Вік _____</p>	
<p>3. Місце проживання батьків (законних представників) _____, телефон _____</p>	
<p>4. Найменування загальноосвітнього навчального закладу _____, клас _____, район _____, найменування закладу охорони здоров'я _____</p>	
<p>5. Стан здоров'я (якщо знаходиться під диспансерним наглядом, вказати діагноз за МКХ-10), наявність алергічних захворювань</p>	
<p>6. Перенесені інфекційні захворювання (кір, скарлатина, кашлюк, епідемічний паротит, вірусні гепатити, вітряна віспа, дизентерія)</p>	
<p>7. Проведені щеплення (проти дифтерії, кашлюка, правця, кору, вірусного гепатиту, БЦЖ, туберкулінові проби 2 ТО в динаміці тощо) із вказівкою дат їх проведення</p>	
<p>8. Результати огляду на педикульоз і коросту:</p>	
<p>9. Наявність довідки про відсутність контакту з інфекційними хворими</p>	
<p>10. Фізичний розвиток, фізкультурна група</p>	
<p>11. Рекомендований режим</p>	
<p>Дата видачі довідки « _____ » _____ 20 _____ року</p>	
<p>Лікар-педіатр або лікар загальної практики-сімейний лікар _____ (прізвище, підпис)</p>	

**Заповнюється лікарем дитячого закладу оздоровлення та відпочинку**

12. Стан здоров'я і перенесені захворювання під час перебування в дитячому закладі оздоровлення та відпочинку:

13. Контакт з інфекційними хворими: \_\_\_\_\_

14. Ефективність оздоровлення в дитячому закладі оздоровлення та відпочинку:

Загальний стан \_\_\_\_\_

Вага при надходженні \_\_\_\_\_

Вага при від'їзді \_\_\_\_\_

Динамометрія \_\_\_\_\_

Спірометрія \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року

Лікар  
оздоровчого табору \_\_\_\_\_

(прізвище, підпис)

Довідка підлягає поверненню в заклад охорони здоров'я за місцем спостереження дитини.



Код форми за ЗКУД  
Код закладу за ЗКПО

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Міністерство охорони здоров'я України  
Найменування закладу

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

ФОРМА № 0 7 6 / о

Затверджена наказом МОЗ України

2 7 1 2 9 9 р. № 3 0 2

## САНАТОРНО-КУРОРТНА КАРТА ДЛЯ ДІТЕЙ І ПІДЛІТКІВ

Дата заповнення

(число, місяць, рік)

Назва, адреса і телефон лікувально-профілактичного закладу, де лікувалась дитина

Прізвище, ім'я, по батькові лікуючого лікаря

Дата народження | | | | | | | | садок № / школа № \_\_\_\_\_ клас \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Домашня адреса і телефон

Прізвище, І., П., батьків, місце роботи і телефон

### Медичні дані

1. Анамнез: вага при народженні, особливості розвитку, перенесені захворювання, травми (в якому віці)

2. Спадковість

3. Профілактичні щеплення (вказати дати)

**Для друкарні !**

При виготовленні документа

використати **формат А5**

4. Анамнез даного захворювання: з якого віку хворіє, особливості і характер перебігу, частота загострень, дата останнього загострення, лікування, яке проводиться (в т.ч. протирецидивне), вказати, чи користувався санаторно-курортним лікуванням, скільки разів, де і коли

5. Скарги в даний період

6. Дані об'єктивного огляду

## 7. Дані лабораторного, рентгенологічного та інших досліджень (дати)

Загальний аналіз сечі \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.

Загальний аналіз крові \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.

Аналіз калу на яйця гельмінтів \_\_\_\_\_ Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.

Аналіз калу на кишкову групу \_\_\_\_\_ Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.

Аналіз на дифтерію із зіву і носа \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.

Флюорографія \_\_\_\_\_ Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.

Інші дослідження \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.

## 8. Діагноз основний \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Супутні захворювання \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Місце Підпис лікуючого лікаря \_\_\_\_\_  
 печатки Підпис зав. відділенням \_\_\_\_\_

## ВИСНОВОК САНАТРОН-ВІДБІРНОЇ КОМІСІЇ

Діагноз основний \_\_\_\_\_

Супутні захворювання \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендоване санаторно-курортне лікування \_\_\_\_\_  
 (вписати) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Місце Голова \_\_\_\_\_  
 печатки Члени комісії \_\_\_\_\_  
 Дата \_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

*До карти додається довідка про відсутність контактів з хворими на інфекційні хвороби протягом останніх 21 днів за місцем проживання та навчання.*

Підлягає поверненню в районну поліклініку за місцем проживання дитини

Прізвище, ім'я, по батькові дитини \_\_\_\_\_

Перебування в санаторії \_\_\_\_\_

з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Діагноз санаторію \_\_\_\_\_

Супутні захворювання \_\_\_\_\_

Проведення лікування (види лікування, число процедур) \_\_\_\_\_

Ефективність (динаміка антропометричних, гематологічних показників, функціональних проб, зміни в соматичному статусі і інші, загальна оцінка результатів лікування)

Рекомендації по лікуванню надалі \_\_\_\_\_

Контакти з інфекційними хворими \_\_\_\_\_

Перенесені інтеркурентні захворювання і загострення основного і супутніх захворювань

Підпис ординатора \_\_\_\_\_

Підпис головного лікаря \_\_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.



## Санаторно-курортна карта для дітей і підлітків (форма № 076/о)

“Санаторно-курортна карта для дітей і підлітків” (форма № 076/о) видається при:

- наявності безкоштовної “Путівки в дитячий санаторій” – (форма № 077/о) на дітей у віці до 14 років (14 років 11 місяців 29 днів), яка відповідає зробленому раніше висновку міської (районної) санаторно-відбірної комісії. Вказані путівки являються іменними. Видача форми № 076/о на прізвище, яке не відповідає прізвищу та імені дитини, що вказані у путівці – не дозволяється. Крім того, вік дитини і показання повинні відповідати медичному профілю санаторію.

Форма № 076/о заповнюється при наявності у підлітка (15 років – 17 років 11 місяців 29 днів) путівки для санаторно-курортного лікування (у випадках, коли для нього буде придбана путівка (курсівка) для санаторно-курортного лікування безпосередньо на вказаному курорті (курортній поліклініці) наявність її на момент заповнення карти не обов'язкова).

Перед заповненням санаторно-курортної карти діти та підлітки повинні завершити проходження передбаченого обов'язкового переліку обстежень, консультацій необхідних спеціалістів. Якщо за їх результатами та станом здоров'я у них встановлені медичні протипоказання для санаторно-курортного лікування, – санаторно-курортна карта не видається.

Форма № 076/о заповнюється лікуючим лікарем територіального амбулаторно-поліклінічного закладу за місцем проживання дитини, підлітка.

Підставою для заповнення форми № 076/о для дітей являються дані “Історії розвитку дитини” – (форма № 112/о), “Медичної карти дитини” – (форма № 026/о), для підлітків – “Медичної карти амбулаторного хворого” – (форма № 025/о), “Вкладного листка на підлітка до медичної карти амбулаторного хворого” – (форма № 025-1/о), а для підлітків-студентів – “Медичної карти студента” – (форма № 025-3/о).

Лікар зобов'язаний заповнити всі пункти карти конкретно, чітко, згідно поставлених питань, які в ній наведені. Пропуск окремих пунктів не допускається.

Назва лікувально-профілактичного закладу повинна відповідати його повній назві згідно затвердженого Статусу, адреса – всім поштовим реквізітам, включаючи п'ятизначний індекс.

В усіх пунктах “Прізвище, ім'я, по батькові” – скорочення не допускаються.

У пункті 2 – “Спадковість” вказується не обтяжена чи обтяжена (чим саме).

У пункті 3 – “Профілактичні щеплення” вказується дата, доза, серія і назва препаратів, якими проведені щеплення у відповідності до віку дитини (підлітка) та календаря профілактичних щеплень. Дані беруться для дітей із “Карти обліку профілактичних імунізацій і реакцій на щеплення” форма № 112/о – “Історія розвитку дитини”; “Профілактичні щеплення” із форми № 026/о – “Медична карта дитини” або форми № 063/о “Карты профілактичних щеплень”; для підлітків – із форми № 025/о “Медична карта амбулаторного хворого” – “Відомості про щеплення” або сторінки 21 “Вакцинація та ревакцинація” – форми № 025-3/о “Медична карта студента”.

При заповненні пункту 7 – вписати результати всіх зазначених обов'язкових досліджень та дату проведення кожного з них (за винятком флюорографії для дітей у віці до 14 років включно). У рядках “Інші дослідження” доцільно вказати ті, які є інформативними для патології, з приводу якої рекомендується санаторно-курортне лікування. Результати лабораторних та функціональних досліджень на момент заповнення карти не повинні бути більш як місячної, а з апаратних досліджень – шестимісячної давності.

При заповненні пункту 8 – “Діагноз основний” потрібно дотримуватися загальноприйнятих національних клінічних класифікацій. Діагноз повинен бути

розгорнутим, містити всі передбачені класифікацією особливості: (клінічна форма, ступінь важкості, стадія, фаза, функціональний діагноз тощо).

Заповнена "Санаторно-курортна карта для дітей і підлітків" підписується лікуючим лікарем і завідуючим відділенням та завіряється печаткою лікувального закладу.

Після цього вона подається разом з медичною обліковою документацією, на підставі якої заповнена карта на розгляд міської (районної) санаторно-відбірної комісії, яка робить остаточний заключний висновок щодо діагнозів захворювання та рекомендованого санаторно-курортного лікування. Висновок підписується головою та членами комісії і також завіряється печаткою закладу. Голова комісії несе особисту відповідальність за правильність відбору на санаторно-курортне лікування та повноту і якість заповнення санаторно-курортної карти.

Видається санаторно-курортна карта не пізніше як за десять днів до початку санаторно-курортного лікування і дійсна на термін не більше 2 місяців з дня її видачі.

Про видачу санаторно-курортної карти робляться записи в облікову медичну документацію, на підставі яких вона видана (форми № 112/о, № 026/о, № 025/о, № 025-1/о або ф. № 025-3/о).

Після завершення курсу лікування дитини, підлітка лікар-ординатор санаторно-курортного закладу заповнює відривний талон до форми № 076/о, який підписується ним, головним лікарем санаторію (заступником головного лікаря) і завіряється печаткою санаторію. Заповнений відривний талон направляється санаторно-курортним закладом поштою в амбулаторно-поліклінічний заклад за місцем проживання дитини, підлітка і зберігається протягом 3-х років.

Санаторно-курортна карта зберігається в "Медичній карті стаціонарного хворого" – (форма № 003/о) санаторно-курортного закладу 25 років, а відривний талон – у відповідній обліковій медичній документації амбулаторно-поліклінічного закладу згідно передбачених термінів її зберігання.