



# ФОНД СОЦІАЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ УКРАЇНИ

## ПРАВЛІННЯ

### ПОСТАНОВА

від 13 липня 2017 року № 39

м. Київ

#### **Про затвердження Порядку відшкодування витрат за надані соціальні послуги з лікування застрахованих осіб та членів їх сімей після перенесених захворювань і травм у реабілітаційних відділеннях санаторно-курортних закладів за рахунок коштів Фонду соціального страхування України**

Відповідно до статті 29 Закону України “Про загальнообов’язкове державне соціальне страхування” та пункту 3 постанови Кабінету Міністрів України “Деякі питання соціального захисту застрахованих осіб” від 16 березня 2017 року № 145, правління Фонду соціального страхування України (далі – Фонд)

#### ПОСТАНОВЛЯЄ:

1. Затвердити Порядок відшкодування витрат за надані соціальні послуги з лікування застрахованих осіб та членів їх сімей після перенесених захворювань і травм у реабілітаційних відділеннях санаторно-курортних закладів за рахунок коштів Фонду (далі - Порядок) згідно з додатком 1.

2. Затвердити типову форму Договору про відшкодування Фондом санаторно-курортному закладу витрат за надані послуги із реабілітаційного лікування за вибором застрахованої особи згідно з додатком 2.

3. Виконавчій дирекції Фонду погодити цей Порядок з Міністерством охорони здоров’я України.

4. Відповідно до пункту дев’ятого Прикінцевих та перехідних положень Закону України “Про загальнообов’язкове державне соціальне страхування” визнати такою, що втратила чинність, постанову правління Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності від 25 лютого 2009 року № 12 “Про затвердження отримання застрахованими особами і членами їх сімей санаторно-курортного лікування, що сплачується

за рахунок коштів Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності”.

5. Ця постанова набирає чинності з 01 січня 2018 року.

**Голова правління**

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, positioned between the title and the name.

**В. В. Саєнко**

**Порядок  
відшкодування витрат за надані соціальні послуги з лікування  
застрахованих осіб та членів їх сімей після перенесених захворювань  
і травм у реабілітаційних відділеннях санаторно-курортних закладів  
за рахунок коштів Фонду соціального страхування України**

1. Цей Порядок визначає механізм, граничні розміри та умови відшкодування (оплату) Фондом соціального страхування України (далі - Фонд) санаторно-курортним закладам витрат за надані соціальні послуги з лікування осіб, застрахованих за загальнообов'язковим державним соціальним страхуванням у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності, і членів їх сімей (дітей) (далі – застраховані особи) в реабілітаційних відділеннях санаторно-курортних закладів після перенесених захворювань і травм (далі – послуги із реабілітаційного лікування), за вибором застрахованої особи.

2. Перелік санаторно-курортних закладів у розрізі профілів медичної реабілітації для відшкодування витрат за надані застрахованим особам послуги із реабілітаційного лікування (далі - Перелік) затверджується наказом виконавчої дирекції Фонду та оприлюднюється на офіційному веб-сайті Фонду.

До переліку включаються санаторно-курортні заклади, які:

- мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики;
- мають вищу або першу категорії акредитації Міністерства охорони здоров'я України;
- розташовані на територіях курортів, в лікувально-оздоровчій місцевості, де органи державної влади України здійснюють свої повноваження в повному обсязі;
- мають реабілітаційні відділення, оснащені необхідним обладнанням та забезпечені медичним персоналом відповідної фахової підготовки (освіти).

Інформація про технічні, якісні та кількісні характеристики послуг із реабілітаційного лікування подається санаторно-курортними закладами до виконавчої дирекції Фонду за формою згідно з додатком 1 до цього Порядку.

Рішення про включення/не включення санаторно-курортного закладу до Переліку приймається виконавчою дирекцією Фонду протягом 10 робочих днів.

3. Відшкодування витрат за надані послуги із реабілітаційного лікування в межах граничних розмірів витрат здійснюється виконавчою дирекцією Фонду, її управліннями та їх відділеннями (далі – органами Фонду), за рахунок та в межах коштів, передбачених у бюджеті Фонду на ці цілі на відповідний рік, шляхом оплати вартості послуг із реабілітаційного лікування у формі безготівкового перерахування коштів санаторно-курортним закладам, з якими

укладено тристоронні договори.

Типова форма тристороннього (між застрахованою особою, органом Фонду та санаторно-курортним закладом) договору про відшкодування Фондом санаторно-курортному закладу витрат за надані послуги із реабілітаційного лікування за вибором застрахованої особи (далі - Договір) затверджується правлінням Фонду.

У Договорі передбачається можливість здійснення часткової передоплати за послуги із реабілітаційного лікування у розмірі до 50 відсотків від вартості договору.

4. За рахунок коштів Фонду застрахованим особам надаються послуги з реабілітаційного лікування згідно з переліком профілів медичної реабілітації, зазначених в додатку 2 до цього Порядку.

5. Застрахована особа має право на лікування в реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу відповідно до медичних показань за рекомендацією лікуючого лікаря та за наявності висновку лікарсько-консультативної комісії (далі — висновок ЛКК) лікувально-профілактичного закладу, клініки медичної науково-дослідної установи або жіночої консультації (далі – заклад охорони здоров'я) згідно з додатком 3 до цього Порядку.

Застрахована особа з порушенням перебігу вагітності може направлятися в реабілітаційне відділення санаторно-курортного закладу безпосередньо із жіночої консультації.

Застрахована особа, яка брала безпосередню участь в антитерористичній операції (далі - АТО), має право на лікування (у супроводі членів сім'ї: чоловік/дружина, неповнолітні діти) в реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу за профілем медико-психологічна реабілітація за рахунок коштів Фонду один раз після демобілізації за наявності відповідних медичних показань.

6. Термін лікування в реабілітаційному відділенні визначається лікуючим лікарем та ЛКК, який є необхідним для відновлення здоров'я та працездатності застрахованої особи відповідно до профілю лікування та особливостей перебігу хвороби, але не більше 24 днів.

У разі скорочення терміну перебування застрахованої особи у реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу через погіршення стану здоров'я, у зв'язку з порушенням санаторно-курортного режиму або з інших причин, її право на реабілітаційне лікування за відповідним профілем в даному періоді вважається використаним.

7. Граничні розміри витрат на відшкодування вартості одного ліжко-дня лікування в реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу для застрахованої особи або члена її сім'ї (дитини у супроводі одного із застрахованих батьків або застрахованої особи, яка їх замінює (опікуна, піклувальника)) (далі – дитина у супроводі дорослого), затверджуються

правлінням Фонду.

8. Розрахунок граничних розмірів витрат на одну особу одного ліжко-дня лікування в реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу здійснюється з урахуванням надання санаторно-курортним закладом таких послуг із реабілітаційного лікування:

8.1. Діагностичні та лікувальні послуги (що надаються за призначенням лікаря та за відсутності протипоказань).

Повний обсяг обов'язкових діагностичних та лікувальних послуг повинен надаватися застрахованим особам за призначенням лікуючого лікаря не нижче рівня діючих стандартів (клінічних протоколів) санаторно-курортного лікування, затверджених наказами Міністерства охорони здоров'я України від 06.02.2008 № 56 та від 28.05.2009 № 364.

Для надання послуг з лікування хворих за профілями нейро- та кардіо-пульмонарна реабілітація у відповідних реабілітаційних відділеннях санаторно-курортного закладу повинна функціонувати палата інтенсивної терапії.

Вартість витрат санаторно-курортного закладу за надані діагностичні та лікувальні послуги застрахованим особам має складати не менше тридцяти відсотків від граничного розміру витрат на одну особу.

8.2. Послуги з харчування.

Санаторно-курортний заклад забезпечує застраховану особу збалансованим дієтичним лікувальним харчуванням відповідно до профілю медичної реабілітації (дієтичні столи від 1 до 15) та коригує його у випадку наявності супутніх захворювань, з дотриманням фізіологічних (медичних) норм харчування не нижче рівня, визначеного Кабінетом Міністрів України.

Місце надання послуг з харчування має бути належним чином облаштоване та відповідати встановленим санітарно-гігієнічним вимогам та умовам сертифікації.

Вартість витрат санаторно-курортного закладу за надані послуги з харчування застрахованій особі має складати не менше тридцяти відсотків від граничного розміру витрат на одну особу.

8.3. Послуги з проживання.

Санаторно-курортний заклад повинен мати належну матеріально-технічну базу, що відповідає діючим нормам, стандартам та вимогам законодавства до санаторно-курортних закладів.

Застраховані особи протягом усього терміну лікування, включаючи день прибуття та день від'їзду, забезпечуються двомісними палатами з усіма зручностями, із комплектом і справним електротехнічним та сантехнічним обладнанням, які обладнані умивальником, унітазом, ванною або душовою кабіною, ліжком, приліжковою тумбою, столом, шафою для одягу з вішаками, стільцями, графіном зі склянками, телевізором, холодильником, кондиціонером або вентилятором. Усі палати повинні бути забезпечені теплопостачанням (опаленням) за рахунок централізованого або автономного опалення, відповідно до діючих норм теплового температурного режиму, а також цілодобовим водопостачанням (гарячою водою – цілодобово або за графіком).

Палати для проживання хворих за профілями нейро- та кардіо-пульмонарна реабілітація повинні бути обладнані кнопками виклику медичного персоналу біля ліжок.

У палатах для проживання хворих після операцій на опорно-руховому апараті повинні бути відсутні пороги та наявні розширені двірні отвори для безперешкодного доступу застрахованих осіб.

Корпуси для проживання повинні бути обладнані пандусами та ліфтами (вимога не обов'язкова, якщо є документальне підтвердження щодо неможливості встановлення ліфта з технічних причин).

8.4. До розрахунку розміру витрат для особи, яка супроводжує дитину (одного із застрахованих батьків або застрахованої особи, яка їх замінює (опікун, піклувальник) (далі - супроводжуюча особа) на один ліжко-день перебування в реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу враховується проживання та харчування (без лікування).

8.5. До розрахунку розміру витрат для членів сім'ї застрахованої особи, яка брала безпосередню участь в АТО, (далі - супроводжуюча особа) на один ліжко-день перебування в реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу враховується проживання та харчування (без лікування).

9. Заклад охорони здоров'я, де застрахована особа перебуває на лікуванні, протягом доби, з моменту надання висновку ЛКК, інформує орган Фонду, за місцем обліку закладу охорони здоров'я як страхувальника, про потребу зазначеної особи в подальшому лікуванні в реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу із зазначенням профілю (далі – страховий випадок).

10. Застрахована особа має право вільного вибору реабілітаційного відділення санаторно-курортного закладу відповідно до медичних показань за профілем медичної реабілітації згідно з Переліком, передбаченим пунктом 2 цього Порядку.

11. Представник органу Фонду відвідує застраховану особу в закладі охорони здоров'я, де перебуває зазначена особа на стаціонарному лікуванні, не пізніше наступного дня з моменту повідомлення про страховий випадок для:

- надання роз'яснення про порядок забезпечення реабілітаційним лікуванням застрахованих осіб за рахунок коштів Фонду;
- оформлення заяви про забезпечення реабілітаційним лікуванням (далі - Заява) за формою згідно з додатком 4 до Порядку.

Під час оформлення документів, передбачених цим пунктом Порядку, застрахована особа пред'являє представнику органу Фонду оригінали паспорта, свідоцтва про народження дитини (у разі необхідності отримання послуг із реабілітаційного лікування дитиною), довідку про безпосередню участь особи в АТО (у разі отримання послуг із медико-психологічної реабілітації учасників АТО).

12. Органи Фонду за наявності документів, передбачених у пункті 11 цього Порядку, здійснюють реєстрацію заяв та ведуть облік застрахованих осіб щодо лікування після перенесених захворювань і травм у реабілітаційних відділеннях санаторно-курортних закладів.

13. Орган Фонду на підставі документів, передбачених у пункті 11 цього Порядку:

– перевіряє перебування застрахованої особи на обліку у системі загальнообов'язкового державного соціального страхування на підставі даних реєстру застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування;

– протягом одного робочого дня з моменту отримання заяви, надсилає її санаторно-курортному закладу на узгодження можливості прийому хворого на реабілітаційне лікування та інформує заклад про граничні розміри витрат.

14. У відповідь на отриману заяву, санаторно-курортний заклад надсилає протягом одного робочого дня органу Фонду згоду про надання послуг із реабілітаційного лікування застрахованій особі та готовність укласти Договір із узгодженою датою заїзду.

У разі отримання органом Фонду від санаторно-курортного закладу вмотивованої відмови щодо прийняття застрахованої особи на реабілітаційне лікування, представник органу Фонду інформує про це застраховану особу і пропонує вибрати інший заклад.

Необґрунтована відмова санаторно-курортного закладу від прийому на реабілітаційне лікування застрахованої особи та порушення умов Договору є підставою для виключення закладу з Переліку.

15. Представник органу Фонду інформує застраховану особу про готовність санаторно-курортного закладу прийняти на реабілітаційне лікування та граничні розміри витрат.

Відсутність заяви застрахованої особи про відмову від отримання послуг із реабілітаційного лікування є підставою для подальшого укладення Договору.

16. Застрахована особа підписує три примірники Договору (для органу Фонду, санаторно-курортного закладу та застрахованої особи).

Якщо після підписання Договору застрахована особа відмовилась від отримання послуг із реабілітаційного лікування, органом Фонду складається акт про відмову.

17. Три примірники Договору підписуються, скріплюються печаткою (за наявності) органу Фонду та передаються застрахованою особою санаторно-курортному закладу для належного їх оформлення.

Договір є документом, що надає право застрахованій особі на отримання послуг із реабілітаційного лікування у санаторно-курортному закладі за зазначеним у Договорі профілем медичної реабілітації, терміном лікування та

дати початку лікування.

18. Під час прибуття до санаторно-курортного закладу застрахована особа пред'являє паспорт, свідоцтво про народження дитини (у разі направлення на лікування дитини), та надає:

- три примірники Договору;
- виписку з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого (форма № 027/о, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14.02.2017 № 110);
- обмінну карту пологового будинку, пологового відділення лікарні (форма №113/о, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13.02.2006 № 67) у разі направлення вагітної;
- відкритий листок непрацездатності, оформлений відповідно до Інструкції про порядок заповнення листка непрацездатності, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності, Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України від 03.11.2004 № 532/274/136-ос/1406.

Один примірник Договору, підписаний керівником або уповноваженою ним особою та скріплений печаткою (за наявності), санаторно-курортний заклад відправляє до органу Фонду разом із належно оформленим рахунком на перерахування часткової передоплати за послуги із реабілітаційного лікування застрахованої особи у розмірі до 50 відсотків від вартості договору.

19. Після завершення курсу реабілітаційного лікування санаторно-курортний заклад надсилає органу Фонду належним чином оформлені:

- акт приймання-передачі наданих послуг із реабілітаційного лікування застрахованої особи та послуг із проживання і харчування (без лікування) супроводжуючої особи (за наявності) (далі – акт приймання-передачі послуг), підписаний застрахованою особою;
- рахунок (один примірник) для остаточного розрахунку за надані послуги із реабілітаційного лікування застрахованій особі та за надані послуги з проживання і харчування (без лікування) супроводжуючій особі (за наявності).

Акт приймання-передачі послуг складається за фактично надані послуги із реабілітаційного лікування (ліжко-дні) застрахованій особі та супроводжуючій особі (за наявності) в межах затверджених граничних розмірів витрат.

20. Орган Фонду відшкодовує санаторно-курортному закладу вартість фактично наданих послуг із реабілітаційного лікування застрахованих осіб та супроводжуючих осіб (за наявності) на підставі документів, зазначених у пунктах 17 та 19 цього Порядку.

21. У разі, коли ціна договору за ліжко-день є меншою за граничні розміри витрат, різниця коштів застрахованій особі не компенсується.

У разі, коли вартість фактично наданих послуг із реабілітаційного лікування



перевищує граничні розміри витрат, застрахована особа самостійно сплачує різницю коштів на рахунок санаторно-курортного закладу.

Органи Фонду не несуть відповідальність за нездійснення оплати застрахованою особою різниці коштів, що перевищує граничні розміри витрат.

У разі дострокового вибуття застрахованої особи, вартість невикористаних ліжко-днів санаторно-курортному закладу не відшкодовується.

Відповідальність за достовірність інформації про кількість невикористаних ліжко-днів несе санаторно-курортний заклад.

У разі невикористання застрахованою особою права на лікування в реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу у зв'язку з відмовою від отримання послуг із реабілітаційного лікування, вартість зазначеного лікування їй не компенсується.

22. Заклади охорони здоров'я несуть відповідальність за якість медичного відбору та направлення хворих (застрахованих осіб) на лікування в реабілітаційні відділення санаторно-курортних закладів за рахунок коштів Фонду відповідно до законодавства України.

23. Контроль за повнотою та якістю надання санаторно-курортними закладами послуг із реабілітаційного лікування застрахованим особам здійснює Фонд.

**Перелік документів, які підтверджують відповідність санаторно-курортного закладу кваліфікаційним вимогам щодо надання послуг із реабілітаційного лікування застрахованим особам та членам їх сімей**

1	Інформаційна довідка про санаторно-курортний заклад (далі - СКЗ)	Повна назва СКЗ
		Скорочена назва СКЗ
		Адреса, тел./факс, електронна пошта, веб-сайт
		Тип санаторно-курортного закладу
		Форма власності, підпорядкованість
		Код ЄДРПОУ
		Ім'я та прізвище директора, засіб зв'язку
		Ім'я та прізвище головного лікаря, засіб зв'язку
		Категорії осіб, що обслуговує СКЗ (дорослі, діти, діти у супроводі дорослих та ін.)
		Загальна кількість ліжок (всього на 1 січня поточного року), у т.ч. цілорічних.
2	Ліцензія	Режим роботи (цілорічний)
3	Акредитаційний сертифікат	серія, №, строк дії
4	Акредитаційний сертифікат (свідоцтво про атестацію) на діагностичну лабораторію	серія, №, категорія, строк дії
5	Підтвердження статусу клінічного (у разі наявності)	наказ (№, дата)
6	Наявні реабілітаційні відділення (за профілями медичної реабілітації), кількість ліжок:	
6.1.	Нейрореабілітація:	- підгострий період інсультів (після оперативних втручань на судинах мозку або без них); - підгострий період черепно-мозкових травм.
6.2.	М'язово-скелетна реабілітація:	- підгострий період після операцій на опорно-руховому апараті (ортопедичних, травматологічних); - підгострий період опіків; - ревматологічні захворювання.
6.3.	Кардіо-пульмонарна реабілітація:	- підгострий період інфаркта міокарда (після оперативних втручань на судинах серця або без них); - стан після пролікованої нестабільної стенокардії (після оперативних втручань на судинах серця або без них); - підгострий період після операцій на серці; - підгострий період захворювань легень; - підгострий період після операцій на легенях, у тому числі з приводу гнійних процесів нетуберкульозного характеру; - цукровий діабет.
6.4.	Медико-психологічна реабілітація учасників АТО:	- порушення адаптації; - розлади пов'язані із споживанням їжі; - неорганічні розлади сну; - соматоформні розлади; - неврастенія.
6.5.	Реабілітація після оперативних втручань на органах зору:	- підгострий період після оперативних втручань на органах зору.
6.6.	Реабілітація при порушенні перебігу вагітності:	- ускладнена вагітність.
6.7.	Інша (соматична) реабілітація:	- підгострий період після оперативних втручань на органах травлення;

		- підгострий період після оперативних втручань на органах сечостатевої системи (оперативного та інструментального видалення каменів з нирок і сечових шляхів, ударно-хвильової літотрипсії); - підгострий період після оперативних втручань на жіночих статевих органах.	
7	Наказ про відкриття реабілітаційного відділення (відповідно кількості відділень)		
8	Положення про реабілітаційне відділення (відповідно кількості відділень)		
9	Положення про порядок медичного відбору хворих та направлення їх на лікування до реабілітаційного відділення (відповідно кількості відділень)		
10	Характеристика діагностичної бази (відповідно до профілю реабілітації)	наявні діагностичні кабінети	методи діагностики, що застосовуються
11	Характеристика лікувальної бази (відповідно до профілю реабілітації)	наявні лікувальні кабінети	методи лікування, що застосовуються
12	Використання СКЗ природних лікувальних ресурсів (власні родовища, наявність медичного (бальнеологічного) висновку або закупівля, вказати назву фірми, наявність медичного (бальнеологічного) висновку):	лікувальні грязі (пелоїди)	
12		мінеральні води (при внутрішньому застосуванні)	
12		мінеральні води (при зовнішньому застосуванні)	
12		озокерит ропа	
13	Використання санаторно-курортним закладом кліматичних факторів	кліматична зона	
13		віддаленість від природних водойм (море, річка тощо)	
13		наявність лікувального пляжу	
13		наявність теренкурів	
14	Методи апаратної фізіотерапії	назва методу лікування	наявне обладнання
15	Наявність водолікарні/грязеводолікарні:	характеристика, пропускна потужність	обладнання
15		перелік процедур	
16	Методи фізичної реабілітації	назва методу лікування	наявне обладнання
17	Середньооблікова кількість персоналу:		
17.1.	лікарів, їх кваліфікація		
17.2.	медичних сестер, їх кваліфікація		
17.3.	спеціалістів з вищою немедичною освітою, їх кваліфікація:	фізичні терапевти	
17.3.		асистенти фізичних терапевтів	
17.3.		ерготерапевти	
17.3.		асистенти ерготерапевтів	
17.3.		психологи	
17.3.		практичні психологи логопеди соціальні працівники	
18	Можливість надання психологічної допомоги програми психологічної допомоги при:	порушеннях адаптації	
18		розладах по'язаних із споживанням їжі	
18		неорганічних розладах сну	
18		соматоформних розладах	
18		неврастенії	
19	Можливість надання екстреної та спеціалізованої медичної допомоги	віддаленість від регіональних закладів охорони здоров'я	
20	Наявність цілодобової медичної допомоги:	черговий лікар	медична сестра
21	Можливість надання стоматологічної допомоги		
22	Послуги їдальні: кількість залів та їх розташування (поверх, окремий корпус)		дієтичне харчування
23	Наявність умов для розміщення та реабілітації хворих	обладнані палати, санвузли, територія тощо	

## **Перелік профілів медичної реабілітації**

### 1. Нейрореабілітація:

- підгострий період інсультів (після оперативних втручань на судинах мозку або без них);
- підгострий період черепно-мозкових травм.

### 2. М'язово-скелетна реабілітація:

- підгострий період після операцій на опорно-руховому апараті (ортопедичних, травматологічних);
- підгострий період опіків;
- ревматологічні захворювання.

### 3. Кардіо-пульмонарна реабілітація:

- підгострий період інфаркта міокарда (після оперативних втручань на судинах серця або без них);
- стан після пролікованої нестабільної стенокардії (після оперативних втручань на судинах серця або без них);
- підгострий період після операцій на серці;
- підгострий період захворювань легень;
- підгострий період після операцій на легенях, у тому числі з приводу гнійних процесів нетуберкульозного характеру;
- цукровий діабет.

### 4. Медико-психологічна реабілітація учасників АТО:

- порушення адаптації;
- розлади по'язані із споживанням їжі;
- неорганічні розлади сну;
- соматоформні розлади;
- неврастенія.

### 5. Реабілітація після оперативних втручань на органах зору:

- підгострий період після оперативних втручань на органах зору.

### 6. Реабілітація при порушенні перебігу вагітності:

- ускладнена вагітність.

### 7. Інша (соматична) реабілітація:

- підгострий період після оперативних втручань на органах травлення;
- підгострий період після оперативних втручань на органах сечостатевої системи (оперативного та інструментального видалення каменів з нирок і сечових шляхів, ударно-хвильової літотрипсії);
- підгострий період після оперативних втручань на жіночих статевих органах.

Штамп закладу  
охорони здоров'я України

**Висновок лікарсько-консультативної комісії  
закладу охорони здоров'я про необхідність направлення на лікування в  
реабілітаційне відділення санаторно-курортного закладу  
№ \_\_\_\_\_**

П.І.Б. (застрахованої особи) \_\_\_\_\_

Дата народження \_\_\_\_\_

Адреса місця проживання \_\_\_\_\_

Місце роботи \_\_\_\_\_

(повна назва)

П.І.Б. та вік дитини \_\_\_\_\_

(заповнюється у разі направлення дитини у супроводі дорослого)

Перебуває на стаціонарному лікуванні в \_\_\_\_\_

(назва відділення)

Діагноз: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Враховуючи \_\_\_\_\_

(обґрунтування необхідності лікування)

\_\_\_\_\_

потребує лікування в реабілітаційному відділенні

\_\_\_\_\_

(ззначається назва профілю медичної реабілітації)

тривалістю \_\_\_\_\_ днів

Голова ЛКК:	_____ (П.І.Б.) (підпис)
Члени ЛКК:	_____ (П.І.Б.) (підпис)
	_____ (П.І.Б.) (підпис)
Печатка закладу охорони здоров'я	Дата видачі _____ 20 ____ р.

\_\_\_\_\_ (назва органу Фонду)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)  
який (яка) проживає (zareєстрований) за адресою:

паспорт: серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ,  
виданий \_\_\_\_\_ р.

реєстраційний номер облікової картки платника податків  

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

місце роботи: \_\_\_\_\_ (повна назва, адреса)

посада: \_\_\_\_\_

контактний телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА  
про забезпечення реабілітаційним лікуванням**

Прошу зарахувати мене (мою дитину) для отримання послуги з лікування тривалістю \_\_\_\_\_ днів у реабілітаційному відділенні

\_\_\_\_\_ (назва профілю медичної реабілітації)

санаторно-курортного закладу \_\_\_\_\_ (повна назва)

\_\_\_\_\_ (у разі лікування дитини вказати повністю прізвище, ім'я, по батькові, повну дату народження дитини)

Уповноваженою особою органу Фонду надано роз'яснення про порядок забезпечення реабілітаційним лікуванням застрахованих осіб за їх особистим вибором.

Я, \_\_\_\_\_, даю згоду на оброблення моїх (і моєї дитини) персональних даних для занесення їх до бази персональних даних.

До заяви додаю:

- висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я
- копію свідоцтва про народження дитини (у разі лікування дитини);
- копію довідки про безпосередню участь особи в АТО (у разі лікування учасників АТО)

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_ (підпис заявника)

**Санаторно курортним закладом заяву розглянуто та погоджено**

Дата заїзду узгоджено з \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (підпис, П.І.Б. уповноваженої особи санаторно-курортного закладу)

Дата погодження “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

М.П.

Заяву \_\_\_\_\_ (П.І.Б. заявника) про забезпечення реабілітаційним лікуванням та документи на \_\_\_\_\_ аркушах

прийнято \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. та зареєстровано в журналі обліку за № \_\_\_\_\_ .

Ознайомився (лась) \_\_\_\_\_ (підпис, П.І.Б. заявника) \_\_\_\_\_ (підпис, П.І.Б. уповноваженої особи органу Фонду)

✂----- (лінія відрізу) -----

Заяву \_\_\_\_\_ (П.І.Б. заявника) про забезпечення реабілітаційним лікуванням та документи на \_\_\_\_\_ аркушах

прийнято \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. та зареєстровано в журналі обліку за № \_\_\_\_\_ .

Ознайомився (лась) \_\_\_\_\_ (підпис, П.І.Б. заявника) \_\_\_\_\_ (підпис, П.І.Б. уповноваженої особи органу Фонду)

## **Перелік реабілітаційних відділень відповідних профілів медичної реабілітації**

1. **Нейрореабілітація:** підгострий період інсультів (після оперативних втручань на судинах мозку або без них), підгострий період черепно-мозкових травм.

### **2. М'язово-скелетна реабілітація:**

- 2.1. підгострий період після операцій на опорно-руховому апараті (ортопедичних, травматологічних), ревматологічні захворювання;
- 2.2. підгострий період опіків.

### **3. Кардіо-пульмонарна реабілітація:**

- 3.1. підгострий період інфаркта міокарда (після оперативних втручань на судинах серця або без них), стан після пролікованої нестабільної стенокардії (після оперативних втручань на судинах серця або без них), підгострий період після операцій на серці;
- 3.2. підгострий період захворювань легень, підгострий період після операцій на легенях, у тому числі з приводу гнійних процесів нетуберкульозного характеру;
- 3.3. цукровий діабет.

### **4. Медико-психологічна реабілітація учасників АТО:**

- порушення адаптації;
- розлади по'язані із споживанням їжі;
- неорганічні розлади сну;
- соматоформні розлади;
- неврастенія.

### **5. Реабілітація після оперативних втручань на органах зору:**

- підгострий період після оперативних втручань на органах зору.

### **6. Реабілітація при порушенні перебігу вагітності:**

- ускладнена вагітність.

### **7. Інша (соматична) реабілітація:**

- 7.1. підгострий період після оперативних втручань на органах травлення;
- 7.2. підгострий період після оперативних втручань на органах сечостатевої системи (оперативного та інструментального видалення каменів з нирок і сечових шляхів, ударно-хвильової літотрипсії);
- 7.3. підгострий період після оперативних втручань на жіночих статевих органах.

**Показання та протипоказання для направлення хворих (застрахованих осіб та членів їх сімей) на лікування в реабілітаційні відділення санаторно-курортних закладів за рахунок коштів Фонду соціального страхування України**  
*(за профілями медичної реабілітації)*

**Нейрореабілітація:** *підгострий період інсультів (після оперативних втручань на судинах мозку або без них), підгострий період черепно-мозкових травм.*

**Показання:**

1. Транзиторні церебральні ішемічні напади та споріднені синдроми (G45);
2. Субарахноїдальний крововилив (I60);
3. Внутрішньомозковий крововилив (I61);
4. Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив (I62);
5. Інфаркт головного мозку (I63);
6. Інсульт, не уточнений як крововилив чи інфаркт (I64);
7. Наслідки цереброваскулярних хвороб (I69);
8. Внутрішньочерепна травма (S06): хворі з наслідками травм головного мозку у вигляді астенічного, вегето-судинного, гіпоталамічного синдромів та після хірургічного видалення внутрішньочерепної гематоми без різко вираженої гіпертензії, епілептичних/епілептиформних нападів та психічних порушень, за наявності рухових розладів, але з можливістю самостійного пересування та самообслуговування.

**Протипоказання:**

1. Недостатність кровообігу вище II-A ступеня (I50.0);
2. ІХС: стенокардія IV функціонального класу (I20.0 – I20.9);
3. Тяжкі порушення серцевого ритму і провідності:
  - пароксизми фібриляції передсердь, що виникають два чи більше разів на місяць (I48);
  - пароксизмальна тахікардія (I47.0, I47.1, I47.9) з частотою нападів більше ніж два рази на місяць;
  - екстрасистолія (I49.8) політопна, групова і рання (R на T);
  - передсердно-шлуночкова блокада другого ступеня (I44
  - передсердно-шлуночкова блокада повна (I44.2).
4. Інсулінозалежний цукровий діабет (E10) (некомпенсований і важкого перебігу);
5. Печінкова недостатність (K72);
6. Ниркова недостатність (N17 – N18) вище I ступеня.
7. бульбарні і псевдобульбарні паралічі ;
8. гіперкінетичні, виражені вестибулярно мозочкові і гіперсомнічні синдроми;
9. прогресуючий перебіг гіпертонічної хвороби з кризами ;
10. наявність сенсорної афазії.

**М'язово-скелетна реабілітація:** *підгострий період після операцій на опорно-руховому апараті (ортопедичних, травматологічних), ревматологічні захворювання*

**Показання:**

1. Наслідки діафізарних переломів плечової кістки і кісток передпліччя після стабільно-функціонального остеосинтезу не раніше 3-4 тижнів після оперативного втручання (S42.3, S 52, Z 54.5);
2. Вивих плечового суглобу оперований (S 43.0);
3. Наслідки переломів стегнової кістки та кісток гомілки після стабільно-функціонального остеосинтезу не раніше 5-6 тижнів після оперативного втручання (S 72, S 82, Z 54.5 );



4. Перелом кісток гомілки, включаючи гомілково-ступневий суглоб (підгострий період після оперативного втручання) (S82, Z 54.5);
5. Наслідки перелому кісток тазу та вертлюжної западини через 8-10 тижнів після травми (підгострий період після оперативного втручання) (S32; S32.4, Z 54.5);
6. Розрив меніска через 2 тижні після операції (S83.2);
7. Наслідки переломів кісток кінцівок після стабільно-функціонального остеосинтезу через 2-3 тижні після операції (підгострий період після оперативного втручання) (S40-S69, S70- S99, Z 54.5);
8. Стани після операцій з приводу кил міжхребцевих дисків через 2-3 тижні після операції (M 51);
9. Стани після ендопротезування великих суглобів (підгострий період після оперативного втручання) (M 16; M 17; M 19);
10. Стани після мікрохірургічних операцій з приводу реплантації пальців та кінцівок, стани після операцій з метою пересадки пальців, а також посттравматичних деформацій кісток та пальців, вільної та шкіряної пластики (Z 54.0, M 21).
11. Ревматоїдний артрит (серопозитивний), повільно прогресуючий перебіг I ступеня активності, рентгенологічна стадія I-III, ФПС I-II ступеня (M 05).
12. Реактивні артропатії, хронічно-рецидивуючий перебіг, різної етіології з виходом у вторинно-деформуючий остеоартроз, рентгенологічна стадія I-III, ФПС I-II (M 02).
13. Подагра (подагричний поліартрит), позаприступний період, з виходом у вторинно-деформуючий остеоартроз, рентгенологічна стадія I-III, ФПС I-II (M 10).
14. Анкілозуючий спондиліт (спондилоартрит) I ступеня активності, різні клінічні варіанти, рентгенологічна стадія I-III, ФПС I-II (M 45).
15. Первинно-деформуючий остеоартроз, вузликоса та без вузликоса форми, з ураженням дрібних і великих суглобів, хребта, без синовітів, рентгенологічна стадія I-III, ФПС I-II (M15, M 16, M 17, M18, M19).
16. Вторинно-деформуючий остеоартроз (посттравматичний), рентгенологічна стадія I-III, ФПС I-II (M15.3, M16.4, M17.2, M18.2, M19.1).

#### **Протипоказання:**

1. Переломи кісток при наявності глухих гіпсових пов'язок на кінцівках (S00-S99).
2. Переломи кісток при наявності на кінцівках апаратів зовнішньої фіксації для черезкісткового остеосинтезу (S 00-S 99).
3. Відсутність зіставлення і фіксації кісткових уламків при переломах кісток, тобто, безперспективність відновлювального лікування (S00-S99).
4. Переломи кісток кінцівок з наявністю інфікованих ран, трофічних виразок (S00-S99).
5. Запальні поліартропатії II-III ступеню активності, рентгенологічна стадія IV, ФНС III ступеню. (M05 – M14);
6. Тяжкі супутні захворювання:
  - гіпертонічна хвороба III ступеню (I10-I13);
  - складні порушення провідності та ритму (передсердно-шлуночкова блокада повна (I 44.2), пароксизмальна тахікардія (I47) з частотою приступів більше як два рази на місяць, фібриляція та тріпотіння передсердь I48, фібриляція та тріпотіння шлуночків (I49.0), екстрасистолічна аритмія (політопна, часта, групово) (I 49.4);
  - ІХС: стенокардія III-IV функціональний клас (I20);
  - серцева недостатність IIА-III (I50);
  - цукровий діабет некомпенсований (E10-E14);
  - печінкова недостатність (K72);
  - ниркова недостатність (N 17-N 18).
7. Неможливість самостійного пересування та самообслуговування хворого.

### **М'язово-скелетна реабілітація: підгострий період опіків.**

#### **Показання:**

1. Опікові контрактури і деформації будь-якої локалізації (М 24.5, М 20, М 21);
2. Післяопікові рубці, які досягають та самостійно загоюються, ділянки опіків II-III ступеня поза зоною суглобів (L 99.8);
3. Досягаючі ділянки вільної пересадки шкіри, не в зоні суглобів (на протязі першого року після пересадки шкіри);
4. Гіпертрофічні та келоїдні рубці після оперативного лікування або самостійного загоювання опікових ран (L 91);
5. Перенесені термічні та хімічні ураження дихальних шляхів (інгаляційні ураження) (Т 27);
6. Перенесені опікові пневмонії (на протязі першого року після ураження) (Т 27.2.);
7. Перенесені токсичні гепатити, ентерити (ураження кишкового тракту) (Т 28.);
8. Післяопіковий пієліт, пієлонефрит (Т 28.3);
9. Післяопікові міокардити (І 41.8).
10. Відмороження (поверхнєве та з некрозом тканин) в підгострому періоді (Т 33, Т 34).

#### **Протипоказання:**

1. Незакрита ранова поверхня, яка не дає можливості призначення фізіотерапевтичних методів лікування.
2. Особи, які хворі на ішемічну хворобу серця або які мають інші субкомпенсовані хронічні супутні захворювання.
3. Особи, які мають декомпенсовані порушення з боку різних органів та систем.

### **Кардіо-пульмонарна реабілітація: підгострий період інфаркта міокарда (після оперативних втручань на судинах серця або без них), стан після пролікованої нестабільної стенокардії (після оперативних втручань на судинах серця або без них), підгострий період після операцій на серці**

Лікуванню в реабілітаційних відділеннях санаторно-курортних закладів підлягають хворі відповідно до медичних показань, які здатні до самообслуговування, досягли та адекватно виконують певний рівень фізичної активності (дозована ходьба до 1000 м в 2-3 прийоми, підйом по східцях на 17-22 сходинки без неприємного відчуття) на підставі клініко-електрокардіографічного контролю і не мають протипоказань.

#### **Показання:**

1. *Підгострий період інфаркта міокарда (після оперативних втручань на судинах серця або без них):*
  - Первинний гострий інфаркт міокарда (I21.0 – I21.9);
  - Повторний інфаркт міокарда (I22.0 – I22.9).
2. *Стан після пролікованої нестабільної стенокардії (I20). (після оперативних втручань на судинах серця або без них).*
3. *Підгострий період після операцій на серці:*
  - з приводу вроджених вад серця, інфекційного ендокардиту (I33-I39);
  - з приводу дилатаційної та гіпертрофічної кардіоміопатій (I42);
  - після видалення міксому серця (D15.1);
  - порушення системи кровообігу після медичних процедур (підгострий період після операцій на серці) (I97);
  - інші функціональні порушення після операцій на серці (I97.1);
  - стан після хірургічного втручання з приводу аортокоронарного шунтування, протезування аортального та мітрального клапанів серця, операції Озаки, резекції аневризми серця, аневризми коронарної артерії, аневризми аорти, стан після ангіопластики, стентування коронарних судин (I97.1);
4. *Стан після відновлення синусового ритму у хворих з фібриляцією-тріпотінням*

*передсердь, із суправентрикулярними та шлуночковими порушеннями ритму (I48, I47.0-I47.9) після проведення інвазивних втручань:*

- катетерної радіочастотної деструкції (абляції);
- дефібриляції та кардіоверсії;
- імплантація або заміна штучного водія ритму;
- імплантація кардіовертера-дефібрилятора.

**Протипоказання:**

1. Недостатність кровообігу вище II-A ступеня (I50.0);
2. ІХС: стенокардія IV функціонального класу (I20.0 – I20.9);
3. Важкі порушення серцевого ритму і провідності:
  - пароксизми фібриляції передсердь, що виникають чотири чи більше разів на місяць (I48); стан
  - пароксизмальна тахікардія (I47.0, I47.1, I47.9) з частотою нападів більше ніж два-три рази на місяць;
  - екстрасистолія (I49.8) політопна, групова і рання (R на T);
  - передсердно-шлуночкова блокада другого ступеня (I44.1);
  - передсердно-шлуночкова блокада повна (I44.2).
4. Рецидивуючі тромбоемболічні ускладнення:
  - легенева емболія зі згадкою про гостре легеневе серце (I26.0);
  - легенева емболія без згадки про гостре легеневе серце (I26.9);
  - емболія та тромбоз інших вен (I82).
5. Підгострий перикардит (I30);
6. Інші хвороби перикарда (I31);
7. Інсулінозалежний цукровий діабет (E10) (некомпенсований і важкого перебігу);
8. Печінкова недостатність (K72);
9. Ниркова недостатність (N17-N18) вище I ступеня;
10. Гостре порушення мозкового кровообігу в гострому або підгострому періоді (I60-I64).

**Кардіо-пульмонарна реабілітація: підгострий період захворювань легень, підгострий період після операцій на легенях, у тому числі з приводу гнійних процесів нетуберкульозного характеру**

**Показання:**

Підгострий період після операцій на легенях, у тому числі з приводу гнійних процесів нетуберкульозного характеру:

1. Стан після оперативних втручань на органах дихання при захворюваннях нетуберкульозної та неонкологічної етіології (J85, J86, J 93-J95).
2. Стан після оперативних втручань з приводу вроджених вад і новоутворень в легенях доброякісного характеру (D14).
3. Хворі після перенесених ефективних оперативних втручань на легенях з приводу обмежених бронхоектазів (J 47).
4. Абсцеси легень: стан після хірургічного втручання, через 2-3 місяці після операції, без явищ інтоксикації, при легенево-серцевій недостатності не вище I-Б ст. (J 85).

Підгострий період захворювань легень:

1. Стан після перенесеної пневмонії, при легенево-серцевій недостатності не вище I-Б стадії (J 12- J 18).
2. Бронхоектатична хвороба, при обмежених інфільтративних змінах та відділення гнійного харкотиння, при легенево-серцевій недостатності не вище I-Б ст. (J 47).
3. Інша хронічна обструктивна хвороба легень, при легенево-серцевій недостатності не вище II ст. (J 44, J 44.8, J 44.9).
4. Плеврити, плевральні спайки після перенесеного сухого та ексудативного плевриту, при легенево-серцевій недостатності не вище I-Б ст. (J 94).

**Протипоказання:**

1. Стан після оперативного втручання на легенях при наявності трахеобронхіальних свищів.
2. Стан після неефективних оперативних втручань з приводу нагноювальних процесів при наявності плевральних випотів.
3. Загострення бронхоектатичної хвороби (J47), хронічного бронхіту (J41) з підвищеною температурою тіла, з великою ШОЕ та іншими змінами гемограми.
4. Бронхіальна астма з тяжкими нападами, що часто повторюються, а також нападами середньої важкості, без стійкої стабілізації процесу на фоні базисної терапії (J45.0 - J45.1).

### **Кардіо-пульмонарна реабілітація: цукровий діабет**

#### **Показання :**

1. Цукровий діабет 1-го та 2-го типів в стадії компенсації або субкомпенсації, без ускладнень або з ускладненнями (E10, E11):
  - діабетична периферична ангіопатія нижніх кінцівок (E10.5, E11.5);
  - діабетична ретинопатія I, II стадії (E10.3., E11.3);
  - діабетична нефропатія I-IV стадії (E10.2, E11.2);
  - діабетична полінейропатія (E10.4; G 63.2, E11.4; G 63.2);
2. Знижена толерантність до глюкози (R73.0).

#### **Протипоказання:**

1. Цукровий діабет 1-го та 2-го типів в стадії декомпенсації з наступними ускладненнями (E10, E11):
  - кетоацидоз (E10.1, E11.1);
  - діабетична нефропатія V стадія (E10.2+ N 08.3, E11.2+ N 08.3);
  - тяжкі порушення кровообігу нижніх кінцівок, в тому числі гангрена (E10.5+R02, E11.5+ R 02);

### **Медико-психологічна реабілітація учасників АТО: порушення адаптації, розлади пов'язані із споживанням їжі, неорганічні розлади сну, соматоформні розлади, неврастенія.**

#### **Показання:**

3. Порушення адаптації (F43);
4. Розлади пов'язані із споживанням їжі (F50);
5. Неорганічні розлади сну (F51);
6. Соматоформні розлади (F45);
7. Неврастенія (F48,0);

#### **Протипоказання:**

1. Розлади психіки і поведінки психотичного рівня;
2. Гострий період непсихотичних психічних розладів та розладів поведінки;
3. Олігофренія;
4. Порушення психіки (епілепсія, психоневрози, психопатії, розумова відсталість), які потребують індивідуальних умов догляду та лікування.

### **Реабілітація після оперативних втручань на органах зору: підгострий період після оперативних втручань на органах зору**

#### **Показання:**

1. Стан після операційного лікування вродженої або вторинної глаукоми (Q 15,0, H40 - H42).
2. Стан після операційного лікування:
  - вродженої або набутої катаракти (H25 - H28),
  - рогової оболонки і склери (H15 - H22),
  - скловидного тіла (H 43), сітківки ока (H33 - H34),

- реконструктивних операцій ока і його придатків (H 59),
- доброякісних новоутворень ока та його придатків (D 31).
- 3. Розлад кровообігу в судинах сітківки (H34).
- 4. Наслідки важких травм ока (S 05);

**Протипоказання:**

1. Гострі інфекційні захворювання ока та його придатків.
2. Гострі захворювання ока та його придатків, хронічні захворювання ока у стадії загострення або латентного перебігу.
3. Гострі розлади кровообігу в сітківці та зоровому нерві (тромбоз і емболії центральної артерії сітківки, центральної вени сітківки).
4. Тяжкі ураження сітківки (ретинопатії), зорового нерва та живлення їхніх судин на фоні системних захворювань (артеріальна гіпертонія, атеросклероз тощо) (H35).
5. Дегенеративні процеси в сітківці і судинній оболонці ока, які супроводжуються крововиливами і змінами (H31.1, H31.3).
6. Відшарування сітківки, свіже не опероване або успішно опероване протягом року після операції (H33).
7. Злоякісні новоутворення ока та його придатків.
8. Глаукома в гострій стадії (напади), некомпенсована глаукома в будь-якій стадії розвитку хвороби, абсолютна глаукома, при вторинній некомпенсованій глаукомі при загостренні процесу (H40-H42).

**Реабілітація при порушенні перебігу вагітності: ускладнена вагітність**

**Показання:**

1. Попередня гіпертензія, що ускладнює: вагітність (O10):
  - попередня есенціальна гіпертензія, що ускладнює вагітність (O10.0);
  - попередня кардіоваскулярна гіпертензія, яка ускладнює вагітність (O10.1);
  - попередня ниркова гіпертензія, яка ускладнює вагітність (O10.2);
  - попередня вторинна гіпертензія, яка ускладнює вагітність (O10.4);
  - попередня неуточнена гіпертензія, яка ускладнює вагітність (O10.9).
2. Гестаційна (зумовлена вагітністю) гіпертензія без значної протеїнурії (O13).
3. Венозні ускладнення при вагітності (O22):
  - варикозні розширення вен нижніх кінцівок під час вагітності (O22.1);
  - геморой під час вагітності (O22.4).
6. Інфекції сечостатевого тракту при вагітності (O23):
  - інфекції нирок при вагітності (O23.0);
  - інфекції сечового міхура при вагітності (O23.1);
  - інфекції сечівника при вагітності (O23.2).
7. Цукровий діабет при вагітності (O24):
  - попередній цукровий діабет інсулінонезалежний (O24.1);
  - цукровий діабет, що виникає в період вагітності (O24.2);
8. Медична допомога матері у зв'язку з іншими станами, переважно пов'язаними з вагітністю (O26):
  - медична допомога жінці зі звичним невиношуванням вагітності (після стаціонарного обстеження і лікування) (O26.2);
  - гіпотензивний синдром вагітних (O26.5).
9. Медична допомога матері при відомих або передбачуваних аномаліях органів тазу (O34):
  - медична допомога матері, пов'язана з рубцем матки, внаслідок передуючої операції (спроможний рубець за даними УЗД) у термін до 28 тижнів (O34.2);
  - медична допомога матері при істмікоцервікальній недостатності (O34.3).
10. Медична допомога матері при інших відомих або передбачуваних патологічних станах плоду (O36):
  - медична допомога матері при резус-ізоімунізації (O36.1);

- медична допомога матері при інших формах ізоімунізації (O36.1);
- медична допомога матері при симптомах внутрішньоутробної гіпоксії плоду (O36.3);
- медична допомога матері при недостатньому рості плоду (затримка внутрішньоутробного розвитку плоду не вище I ступеня) (O36.5).

11. Патологічні стани плаценти (O43):

- вади розвитку плаценти (O43.1);
- інші порушення плаценти (O43.8);

12. Анемія, яка ускладнює вагітність I ступеня (O99.0).

13. Хвороби ендокринної системи та порушення обміну речовин, які ускладнюють вагітність (O99.2) (ожиріння, еутиреодний зоб, гіпотиреоз I ст.).

14. Хвороби системи кровообігу, які ускладнюють вагітність (O99.4): (хронічні ревматичні хвороби серця, вроджені вади серця, стан після операції на серці, метаболічна кардіоміопатія, нейроциркуляторна дистонія, гіпертонічна хвороба серця I ст.

15. Хвороби органів дихання, які ускладнюють вагітність (O99.5).

16. Хвороби органів травлення, які ускладнюють вагітність (O99.6).

**Протипоказання:**

- гестаційна гіпертензія зі значною протеїнурією (O14);
- еклампсія під час вагітності (O15.0);
- кровотеча в ранніх термінах вагітності (O20);
- надмірна блювота при вагітності (O21);
- передлежання плаценти (O44);
- інші порушення плаценти (низьке прикріплення) (O43.8);
- медична допомога матері, пов'язана з рубцем матки, внаслідок передуючої операції у термін більше 28 тижнів (O34.2);
- медична допомога матері при резус-ізоімунізації у термін більше 28 тижнів (O36.0);
- медична допомога матері при інших формах ізоімунізації у термін більше 28 тижнів (O36.1);
- варикозне розширення вен статевих органів при вагітності (O22.1);
- поверхневий тромбофлебіт під час вагітності (O22.2);
- глибокий тромбофлебіт під час вагітності (O22.3);
- церебральний венозний тромбоз під час вагітності (O22.5);
- не уточнена інфекція сечових шляхів при вагітності (O23.4);
- нфекції статевих шляхів при вагітності (O23.5);
- попередній цукровий діабет, інсулінозалежний (O24.0);
- інсулінозалежний цукровий діабет, що виникає в період вагітності (тяжкої форми) (O24.4);
- герпес вагітних (O26.4);
- хромосомні або генетичні аномалії, виявлені при антенатальному обстеженні матері (O28.5);
- анемія, що ускладнює вагітність (O99.0) II, III ступеня;
- тиреотоксикоз (E05) (первинного і вторинного генезу з вираженими ускладненнями і гормональними порушеннями).
- тяжкі супутні захворювання:
- цукровий діабет (E10 - E14) некомпенсований;
- епілепсія (G40 - G40.9);
- хвороби, зумовлені вірусом імунодефіциту (ВІЛ) (B20-B24).

**Інша (соматична) реабілітація: підгострий період після оперативних втручань на органах травлення**

**Показання:**

1. Стани після дренуючих шлунок операцій у поєднанні з різними видами ваготомії (K 26.)
2. Стани після селективної проксимальної ваготомії при наявності астенічного синдрому, синдрому «малого шлунка», демпінг та гіпоглікемічного синдрому

- легкого та середнього ступеня (К 26).
3. Стани після резекції шлунка ( К 25, К 26, К 27).
  4. Стан після холецистектомії та реконструктивних операцій на жовчних шляхах (К 80; К 83).
  6. Стани після видалення гемангіом та кіст печінки (К 76).
  7. Стани після операцій на підшлунковій залозі з приводу гострого панкреатиту, пакреонекрозу і кіст підшлункової залози (К 86.)
  8. Стани після оперативних втручань на тонкому та товстому кишечнику з приводу доброякісних новоутворень ( D 12; D 13).
  9. Стани після оперативних втручань на тонкому та товстому кишечнику з приводу злоякісних новоутворень, які не супроводжуються формуванням колостоми та без метастазів ( С 17; С 18, С 19).
  10. Стани після проведення ендоскопічних операцій на стравоході, шлунку, 12-палій кишці (ендоскопічні резекції, підслизова десекція, аргоноплазмова абляція, ендоскопічний гемостаз) з приводу виразок доброякісних пухлин (К22,К 25, К26, D 12,D 13).
  11. Спайкова хвороба органів черевної порожнини (стани після операцій з непрохідністю кишківника підгострий період ) ( К56,6, К 66).

**Протипоказання:**

1. Загальні протипоказання, що виключають направлення хворих у санаторій.
2. Післяопераційні ускладнення:
  - незагоєна післяопераційна рана;
  - лігатурні свищі;
  - свищі шлунково-кишкового тракту;
  - гострий панкреатит, холангіт;
  - синдром привідної петлі;
  - демпінг та гіпоглікемічний синдром тяжкого ступеню;
  - атонія культі шлунка;
  - тяжка форма постваготомічної діареї;
  - виражене порушення харчування (виснаження);
  - порушення прохідності панкреатичного протоку, стеноз холедоха, наявність каменів у холедоку, стенозуючий папіліт.

**Інша (соматична) реабілітація підгострий період після оперативних втручань на органах сечостатевої системи (оперативного та інструментального видалення каменів з нирок і сечових шляхів, ударно-хвильової літотрипсії)**

**Показання :**

1. Підгострий період після хірургічного, в тому числі ударно-хвильової літотрипсії, малоінвазивного та інструментального втручання на органах сечостатевої системи (N99.8).
2. Підгострий період після оперативного та інструментального втручання, при сечокам'яній хворобі (N20 – N23).
3. Підгострий період після хірургічного, в тому числі малоінвазивного втручання з приводу доброякісних новоутворень сечостатевих органів (доброякісна гіперплазія простати не вище II ступеня) (D29.1-D29.4; D29.7).

**Протипоказання:**

1. Хронічні захворювання нирок з нирковою недостатністю II – III ст., високим артеріальним тиском (понад 180/100-110) або нейроретиніт;
2. Нефросклероз з симптомами ниркової недостатності;
3. Гідронефроз, полікістоз, ускладнений нирковою недостатністю;
4. Амілоїдоз нирок з набряками і азотемією;
5. Макроскопічна гематурія будь-якого походження;
6. Всі урологічні хвороби в гострій стадії та хронічні в стадії загострення;
7. Стрикттури уретри;

8. Доброякісна гіперплазія передміхурової залози Шст.;
9. Злоякісні пухлини, специфічні запальні захворювання без попередньої санації.

**Інша (соматична) реабілітація: підгострий період після оперативних втручань на жіночих статевих органах**

**Показання:**

1. Підгострий період після гістеректомії (надпихової ампутації матки з придатками або без придатків, екстирпації матки з приводу лейоміоми матки, аденоміозу, гіперплазії ендометрію тощо (N85.0-N85.2)
2. Підгострий період після оперативних втручань на придатках матки (яєчників, маткових труб) шляхом лапароскопії або лапаротомії (N70).
3. Підгострий період після видалення новоутворень яєчників (доброякісних пухлин, кістозних утворень, роз'єднання спайок та зрощень з матковими трубами тощо) (D27; N 99.4).
4. Підгострий період після оперативного втручання з приводу пельвіоперитониту без підвищення температури (N73.4; N73.6; N73.8).

**Протипоказання:**

1. Злоякісні новоутворення і підозра на їх наявність;
2. Захворювання, які супроводжуються матковими кровотечами (гіперплазія ендометрію, поліпи ендометрію тощо);
3. Кровоточива ерозія шийки матки, або підозра на дисплазію шийки матки, яка виявлена шляхом кольпоскопії та цитоморфологічного дослідження;
4. Кісти та кістоми яєчників;
5. Симптомна лейоміома матки у поєднанні з аденоміозом різного ступеня;
6. Новоутворення молочних залоз ( фіброаденоми, очаговий фіброаденоз, гострий або дифузний мастит тощо);
7. Міхурово-кишково-пихвенні нориці;
8. Передракові захворювання жіночих статевих органів, а також стан після операцій з приводу злоякісних пухлини.

**Загальні протипоказання для направлення хворих до санаторно-курортних закладів**

1. Усі захворювання в запальній стадії, хронічні захворювання в стадії загострення та ускладнені гострогнійними процесами.
2. Гострі та перенесені інфекційні захворювання до закінчення строку ізоляції.
3. Бацилоносійство.
4. Психічні захворювання.
5. Всі форми наркоманії і хронічного алкоголізму.
6. Епілепсія.
7. Усі венеричні захворювання в гострій або заразній стадії.
8. Хвороби крові в стадії загострення.
9. Злоякісні новоутворення.
10. Кахексія будь-якого походження.
11. Активні форми туберкульозу легень та інших органів.
12. Ехінокок будь-якої локалізації.
13. Рясні кровотечі, які часто повторюються.
14. Вагітність у всі терміни:
  - на бальнеологічні та грязеві курорти з приводу гінекологічних захворювань;
  - для лікування радоновими ваннами екстрагенітальних захворювань;
  - на кліматичні курорти починаючи з 26 тижня (крім спеціалізованих відділень для вагітних жінок).
15. Усі хронічні захворювання, що потребують спеціального лікування.
16. Захворювання і стани, що потребують стаціонарного лікування, в тому числі



хірургічного втручання.

17. Захворювання і стани, при яких хворі не спроможні до самостійного пересування та самообслуговування, потребують постійного спеціального догляду.
18. Всі форми туберкульозу в активній стадії для будь-яких курортів і санаторіїв нетуберкульозного профілю.

Типова форма

**ДОГОВІР № \_\_\_\_\_**  
**про відшкодування Фондом санаторно-курортному закладу витрат за надані послуги із**  
**реабілітаційного лікування за вибором застрахованої особи**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ року

Застрахована особа \_\_\_\_\_ (*Прізвище, ім'я, по-батькові*),  
(далі - «**Замовник**») з однієї сторони,

\_\_\_\_\_ (*Управління, відділення*) Фонду соціального страхування України (далі - «**Орган Фонду**»)  
в особі \_\_\_\_\_, який діє на підставі \_\_\_\_\_, з другої сторони, і

(*Санаторно - курортний заклад*) (далі - «**Виконавець**»), в особі \_\_\_\_\_, який  
діє на підставі \_\_\_\_\_, ліцензії Міністерства охорони здоров'я України від \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_ та сертифікату про державну акредитацію від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_, з третьої сторони, разом у  
подальшому іменовані Сторони, а окремо — Сторона, уклали цей договір (далі - Договір) про  
таке :

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. У порядку та на умовах, визначених цим Договором, Виконавець зобов'язується надати Замовнику послуги з лікування в реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу (далі — послуги із реабілітаційного лікування), а Орган Фонду зобов'язується відшкодувати Виконавцеві витрати за надані послуги у порядку та на умовах, визначених цим Договором.

*(у разі реабілітаційного лікування Застрахованої особи п.1.2. Договору викладається в такій редакції (далі – за формою 1))*

1.2. Замовник забезпечується послугою із реабілітаційного лікування на підставі цього Договору за профілем медичної реабілітації \_\_\_\_\_.

*(у разі реабілітаційного лікування дитини Застрахованої особи п.1.2. Договору викладається в такій редакції (далі – за формою 2))*

1.2. Неповнолітня дитина Замовника \_\_\_\_\_ забезпечується послугою із реабілітаційного лікування на підставі цього Договору за профілем медичної реабілітації \_\_\_\_\_ (далі – дитина у супроводі Замовника).

Замовник супроводжує неповнолітню дитину під час її реабілітаційного лікування (далі – супроводжуюча особа) та забезпечується послугами з проживання і харчування (без лікування).

*(у разі реабілітаційного лікування Застрахованої особи, яка є учасником АТО, у супроводі членів його сім'ї, п.1.2. Договору викладається в такій редакції (далі – за формою 3))*

1.2. Замовник, який приймав безпосередню участь в антитерористичній операції (далі - АТО), забезпечується послугою із реабілітаційного лікування на підставі цього Договору за профілем медико-психологічна реабілітація.

Замовника супроводжують члени його сім'ї, що з ним проживають:

- дружина/чоловік \_\_\_\_\_

- неповнолітня дитина \_\_\_\_\_ вік дитини \_\_\_\_\_

(далі – супроводжуюча/і особа/и) та забезпечується/ються послугами з проживання і

харчування (без лікування).

1.3. Тривалість реабілітаційного лікування становить \_\_\_\_\_ діб.

1.4. Послуга із реабілітаційного лікування починається з \_\_\_\_\_ року, закінчується \_\_\_\_\_ року.

## **2. МІСЦЕ НАДАННЯ ТА ЯКІСТЬ ПОСЛУГ**

2.1. Місце надання послуг із реабілітаційного лікування \_\_\_\_\_.

2.2. Виконавець зобов'язаний забезпечити якісне надання послуг з реабілітаційного лікування, які включають повний обсяг діагностичних та лікувальних (з використанням лікувально-діагностичної бази санаторно-курортного закладу, курортних можливостей та природно-лікувальних ресурсів) заходів, раціональне дієтичне харчування та проживання.

Послуги за цим Договором повинні надаватися Замовнику не нижче рівня діючих стандартів (клінічних протоколів) санаторно-курортного лікування, затверджених наказами Міністерства охорони здоров'я України від 06.02.2008 № 56 та від 28.05.2009 № 364, а також вимог, які звичайно ставляться до такого виду послуг з додержанням умов, що забезпечують реалізацію прав та інтересів Замовника.

Перелік діагностичних та лікувальних послуг, які надаються за цим Договором, є невід'ємною його частиною.

Замовник забезпечується раціональним дієтичним харчуванням згідно з профілем лікування (дієтичні столи від 1 до 15) з можливим коригуванням його у випадку наявності у хворого супутніх захворювань, з дотриманням фізіологічних (медичних) норм харчування не нижче рівня, визначеного Кабінетом Міністрів України.

Замовник розміщується у двомісному номері, в якому обов'язково повинні бути придатними до використання: умивальник, ванна або душова кабіна, туалет, стіл, шафа для одягу з вішаками, телевізор, холодильник, крісла або стільці, ліжка, приліжкові тумби та індивідуальні освітлювальні прилади (відповідно до кількості місць), графин для води із склянками, кондиціонер або вентилятор.

Усі номери повинні бути забезпечені холодним водопостачанням цілодобово, а гарячим водопостачанням цілодобово або за графіком.

2.3. Відповідність послуг, що надаються Виконавцем, вимогам щодо якості такого виду послуг визначається виконавчою дирекцією Фонду.

2.4. Контроль за якістю та повнотою надання послуг із реабілітаційного лікування, визначених умовами цього Договору, здійснюється виконавчою дирекцією Фонду.

## **3. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ЩО ВІДШКОДОВУЄТЬСЯ ФОНДОМ**

3.1. Вартість послуг із реабілітаційного лікування не може перевищувати затверджених постановою правління Фонду граничних розмірів витрат на відшкодування вартості одного ліжко-дня лікування в реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу для застрахованої особи або члена її сім'ї, що діє на момент підписання цього договору.

3.2. Вартість послуг із реабілітаційного лікування, що відшкодовуються за кошти Фонду, не може збільшуватись протягом дії цього Договору.

*(за формою 1)*

3.3. Вартість одного дня реабілітаційного лікування Замовника (далі - ліжко-день Замовника) становить \_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

Вартість послуг із реабілітаційного лікування Замовника, що надаються за цим Договором, становить \_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

*(за формою 2)*

3.3. Вартість одного дня реабілітаційного лікування дитини у супроводі Замовника (далі – ліжко-день дитини у супроводі Замовника) становить \_\_\_\_\_ грн., без ПДВ.

Вартість послуг із реабілітаційного лікування дитини у супроводі Замовника, що надаються за цим Договором, становить \_\_\_\_\_ грн., без ПДВ.

3.4. Вартість одного дня перебування Замовника в санаторно-курортному закладі (далі - ліжко-день супроводжуючої особи) становить \_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

Вартість перебування супроводжуючої особи в санаторно-курортному закладі становить \_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

*(за формою 3)*

3.3. Вартість одного дня реабілітаційного лікування Замовника, який приймав безпосередню участь в АТО, (далі - ліжко-день Замовника) становить \_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

Вартість послуг із реабілітаційного лікування Замовника що надаються за цим Договором, становить \_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

3.4. Вартість одного дня перебування дружини/чоловіка Замовника в санаторно-курортному закладі (далі - ліжко-день супроводжуючої особи) становить \_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

Вартість перебування супроводжуючої особи в санаторно-курортному закладі становить \_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

3.5. Вартість одного дня перебування неповнолітньої дитини Замовника в санаторно-курортному закладі (далі - ліжко-день супроводжуючої особи (дитини)) становить \_\_\_\_\_ грн., без ПДВ.

Вартість перебування супроводжуючої особи (дитини) в санаторно-курортному закладі становить \_\_\_\_\_ грн., без ПДВ.

#### **4. ЦІНА ДОГОВОРУ**

4.1. Ціна цього Договору складається із загальної вартості послуг та становить: \_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

4.2. Ціна цього Договору може бути зменшена за взаємною згодою Сторін.

#### **5. ПОРЯДОК ВІДШКОДУВАННЯ ВАРТОСТІ ПОСЛУГ**

5.1. Розрахунки між Органом Фонду та Виконавцем проводяться у безготівковому порядку.

5.2. Орган Фонду проводить відшкодування за фактично використані ліжко-дні Замовником, дитиною у супроводі Замовника (за наявності), супроводжуючою/ими особою/ами (за наявності) в межах суми, зазначеної в розділі 3 Договору.

Оплата за фактично використані ліжко-дні є належним виконанням зобов'язань Договору і не тягне за собою обов'язок Органу Фонду сплачувати ціну договору в повному обсязі.

5.3. Оплата проводиться протягом 5 робочих днів з моменту підписання Сторонами акту приймання-передачі наданих послуг із реабілітаційного лікування (далі — акт приймання-передачі послуг).

5.4. Орган Фонду має право проводити попередню оплату за Договором в розмірі, що не перевищує 50 відсотків ціни Договору.

5.5. Акт приймання-передачі послуг готується Виконавцем за формою, наведеною в додатку 1 до цього Договору

Виконавець підписує акт приймання-передачі послуг та надає його для підписання Замовнику. Підписаний Виконавцем та Замовником акт приймання-передачі послуг надсилається Виконавцем до Органу Фонду протягом 5 робочих днів із дня закінчення реабілітаційного лікування Замовника.

Орган Фонду впродовж 5 робочих днів після отримання акту приймання-передачі послуг повинен розглянути його та за відсутності заперечень, повернути один підписаний примірник акту приймання-передачі послуг Виконавцю або надати йому письмове мотивоване заперечення.

У разі дострокового вибуття Замовника із санаторно-курортного закладу у зв'язку з порушенням санаторно-курортного режиму або немотивованої відмови Замовника від підписання акту приймання-передачі послуг, відшкодування вартості послуг проводиться на підставі акту приймання-передачі послуг, складеного між Виконавцем та Органом Фонду.

5.6. До акту приймання-передачі послуг Виконавець надає Органу Фонду рахунок без урахування суми попередньої оплати (якщо така здійснювалась).

5.7. У випадку відсутності фінансування, надання Виконавцем неналежно оформлених документів щодо наданих послуг із реабілітаційного лікування, Орган Фонду має право затримати оплату за надані послуги із реабілітаційного лікування до моменту надходження фінансування або усунення виявлених недоліків.

5.8. Якщо сума попередньої оплати, яка була здійснена Органом Фонду, перевищує вартість фактично використаних ліжко-днів Замовником та/чи супроводжуючою особою, Виконавець повертає різницю між сумою попередньої оплати та фактично використаними Замовником ліжко-днями, про що зазначається в акті приймання-передачі послуг.

## **6. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН**

6.1. Орган Фонду зобов'язаний:

6.1.1. Своєчасно проводити відшкодування за надані Замовнику послуги із реабілітаційного лікування в розмірах та на умовах цього Договору.

6.2. Орган Фонду має право:

6.2.1. Повернути акт приймання-передачі послуг та рахунок Виконавцю без здійснення оплати, якщо їх оформлено неналежним чином (відсутність печатки, підписів, зазначення невірних даних тощо).

6.3. Замовник зобов'язаний:

6.3.1. Прибути до санаторно-курортного закладу у визначену дату.

6.3.2. Дотримуватись правил поведінки, режиму санаторно-курортного закладу та режиму лікування.

6.3.3. Підписувати документи, що готуються Виконавцем на підтвердження надання послуг за цим Договором.

6.4. Замовник має право:

6.4.1. Вимагати від Виконавця надання якісних послуг із реабілітаційного лікування.

6.4.2. Відмовитись підписувати документи Виконавця щодо підтвердження надання послуг за цим Договором, якщо в них вказані невірні дані та відомості. При цьому така відмова повинна бути письмово мотивована.

6.5. Виконавець зобов'язаний:

6.5.1. Надати Замовнику послуги із реабілітаційного лікування, вимоги до якості яких установлені пунктом 2.2 цього Договору.

6.5.2. Надавати Органу Фонду точну та правдиву інформацію щодо умов лікування, харчування, проживання, вартості реабілітаційних послуг.

6.5.3. Надавати Органу Фонду можливість ознайомлюватись з умовами лікування, харчування, проживання Замовника у санаторно-курортному закладі.

6.5.4. Забезпечити Замовника реабілітаційним лікуванням з урахуванням медичних рекомендацій відповідно до профілю лікування.

6.5.5. Забезпечити Замовника діагностичними та лікувальними послугами за переліком до цього Договору в межах вартості послуг.

6.5.6. Повідомляти Орган Фонду про запізнення та/або дострокове вибуття Замовника в тому числі з причин порушення санаторно-курортного режиму.

6.5.7. Після закінчення реабілітаційного лікування протягом 5 робочих днів направити на адресу Органу Фонду підписаний Виконавцем та Замовником акт приймання-передачі послуг та рахунок.

6.6. Виконавець має право:

6.6.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати плату за надані послуги з реабілітаційного лікування відповідно до умов Договору.

6.6.2. У межах вартості послуг визначати за призначенням лікаря кількість і обсяг діагностичних та лікувальних послуг. За наявності протипоказань самостійно змінювати перелік діагностичних та лікувальних послуг, наведених у переліку до цього Договору. Обґрунтована зміна переліку діагностичних та лікувальних послуг не є порушенням умов Договору.

У разі виявлення протипоказань щодо реабілітаційного лікування, уточнити діагноз Замовника та протягом п'яти днів вирішити питання щодо можливості перебування його в санаторно-курортному закладі.

6.6.3. Відмовити Замовнику в продовженні реабілітаційного лікування при порушенні ним санаторно-курортного режиму, про що складається та невідкладно надається Органу Фонду відповідний акт за формою, наведеною в додатку 2 до Договору.

## **7. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

7.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством та цим Договором.

7.2. Орган Фонду не несе відповідальності за порушення Замовником умов Договору, а Замовник не несе відповідальності перед Виконавцем за порушення умов Договору Органом Фонду.

7.3. За порушення умов Договору Виконавець несе відповідальність відносно тієї Сторони Договору щодо якої було вчинено порушення.

## **8. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ**

8.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна тощо).

8.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом п'яти днів з моменту їх виникнення повідомити про це інші Сторони у письмовій формі.

8.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються Торгово-промисловою палатою України, та/або інших компетентних органів виконавчої влади.

8.4. Якщо строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж десять днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір.

## **9. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ**

9.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей, Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

9.2. У разі недосягнення Сторонами згоди, спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку.

## **10. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ**

10.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами і діє до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань за цим Договором.

10.2. У разі перерваного лікування застрахованої особи в реабілітаційному відділенні санаторно-курортного закладу у зв'язку з погіршенням стану здоров'я, порушенням санаторно-курортного режиму, за сімейними обставинами, тощо, його право на реабілітаційне лікування за цим Договором вважається використаним.

## **11. ІНШІ УМОВИ**

11.1. Орган Фонду не несе відповідальності за надання Виконавцем неправдивої або не точної інформації стосовно умов проживання, харчування та лікування Замовника у санаторно-курортному закладі.

11.2. У випадках, не врегульованих даним Договором, сторони керуються нормами

чинного законодавства, Порядком відшкодування витрат за надані соціальні послуги з лікування застрахованих осіб та членів їх сімей після перенесених захворювань і травм у реабілітаційних відділеннях санаторно-курортних закладів за рахунок коштів Фонду соціального страхування України, затвердженого постановою правління Фонду соціального страхування України та іншими нормативно-правовими актами.

11.3. Цей Договір є конфіденційним, не розголошується і не передається Стороною іншим особам без письмової згоди на те інших Сторін, крім обставин, передбачених чинним законодавством України.

11.4. Зміни та (або) доповнення до цього Договору можуть бути внесені тільки за взаємною згодою Сторін відповідно до чинного законодавства України.

11.5. Цей Договір складено українською мовою у трьох оригінальних примірниках (по одному для кожної Сторони), які мають однакову юридичну силу.

## **12. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ**

12.1. Невід'ємною частиною цього Договору є:

Перелік діагностичних та лікувальних послуг.

Додаток 1 «Акт приймання-передачі наданих послуг із реабілітаційного лікування».

Додаток 2 «Акт про порушення санаторно-курортного режиму».

12.2. Усі Додатки до цього Договору набирають чинності з моменту їх підписання Сторонами та діють протягом строку дії цього Договору.

## **МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН**

**Замовник:**

**Орган Фонду:**

**Виконавець:**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Акт № \_\_\_\_\_**  
**приймання-передачі наданих послуг**  
**із реабілітаційного лікування**  
**від " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.**

\_\_\_\_\_, в особі  
(назва санаторно-курортного закладу)  
\_\_\_\_\_, який діє на підставі \_\_\_\_\_, (далі — Виконавець), з однієї сторони,  
(прізвище, ім'я, по батькові)  
застрахована особа \_\_\_\_\_, (далі - Замовник), з іншої сторони,  
(прізвище, ім'я, по батькові)  
та \_\_\_\_\_, в особі  
(назва Органу Фонду)  
\_\_\_\_\_, що діє на підставі \_\_\_\_\_ (далі – Орган Фонду),  
(прізвище, ім'я, по батькові)  
які є Сторонами Договору від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (далі – Договір), склали цей Акт приймання-  
передачі наданих послуг із реабілітаційного лікування (далі – Акт) про таке:

1. Послуги з реабілітаційного лікування надані за Договором у період з \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
по \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

2. Всього фактично використаних ліжко-днів у санаторно-курортному закладі \_\_\_\_\_  
(прописом)

за формою 1

3. Вартість одного ліжко-дня Замовника, згідно з Договором, \_\_\_\_\_ грн., в тому  
числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.  
Загальна вартість реабілітаційного лікування за фактично використані ліжко-дні  
Замовника \_\_\_\_\_ грн. (сума прописом), в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

за формою 2

3. Вартість одного ліжко-дня дитини у супроводі Замовника, згідно з Договором,  
\_\_\_\_\_ грн., без ПДВ.  
Загальна вартість реабілітаційного лікування за фактично використані ліжко-дні дитини у  
супроводі Замовника, \_\_\_\_\_ грн. (сума прописом), без ПДВ.  
3.1. Вартість одного ліжко-дня супроводжуючої особи (Замовника), згідно з Договором,  
\_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.  
Загальна вартість перебування супроводжуючої особи (Замовника) в санаторно-  
курортному закладі \_\_\_\_\_ грн. (сума прописом), в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

за формою 3

3. Вартість одного ліжко-дня Замовника (який приймав безпосередню участь в АТО),  
згідно з Договором, \_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.  
Загальна вартість реабілітаційного лікування за фактично використані ліжко-дні  
Замовника (який приймав безпосередню участь в АТО), \_\_\_\_\_ грн. (сума прописом), в  
тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.  
3.1. Вартість одного ліжко-дня супроводжуючої особи (дружини/чоловіка Замовника),  
згідно з Договором, \_\_\_\_\_ грн., в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ грн.  
Загальна вартість перебування супроводжуючої особи (дружини/чоловіка Замовника) в  
санаторно-курортному закладі \_\_\_\_\_ грн. (сума прописом), в тому числі ПДВ  
\_\_\_\_\_ грн.



3.2. Вартість одного ліжко-дня супроводжуючої особи (дитини Замовника), згідно з Договором, \_\_\_\_\_ грн., без ПДВ.

Загальна вартість перебування супроводжуючої особи (дитини Замовника) в санаторно-курортному закладі \_\_\_\_\_ грн. (сума прописом), без ПДВ.

4. Всього вартість наданих послуг по даному Акту становить \_\_\_\_\_ грн. (сума прописом), в т.ч. ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

4.1. Попередня оплата, перерахована Органом Фонду, згідно з умовами Договору, становить \_\_\_\_\_ грн. (сума прописом), в т.ч. ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

4.2. Залишок вартості наданих послуг з реабілітаційного лікування, який підлягає відшкодуванню Органом Фонду, становить \_\_\_\_\_ грн. (сума прописом), в т.ч. ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

4.3. Підлягає поверненню Виконавцем Органу Фонду попередня оплата в сумі \_\_\_\_\_ грн. (сума прописом), в т.ч. ПДВ \_\_\_\_\_ грн.

*(Пункт 4.3. включається в Акт та заповнюється в разі перевищення суми попередньої оплати, перерахованої Органом Фонду, над вартістю фактично наданих послуг Замовнику, яка відшкодовується Органом Фонду).*

5. Всі послуги, надані Виконавцем і прийняті Замовником та Органом Фонду за цим Актом, відповідають умовам Договору.

6. Сторони зауважень та скарг один до одного щодо виконання умов Договору не мають. Даний Акт складений у трьох оригінальних примірниках (по одному для кожної Сторони).

**Виконавець:**

**Замовник:**

**Орган Фонду:**

\_\_\_\_\_  
(посада)

\_\_\_\_\_  
(посада)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(Назва санаторно-курортного закладу)

\_\_\_\_\_  
(місцезнаходження, телефон )

**АКТ № \_\_\_\_\_**  
**про порушення санаторно-курортного режиму**  
**від " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року**

Цей акт складений \_\_\_\_\_ на підставі  
(назва санаторно-курортного закладу)  
виявлення порушень санаторно-курортного режиму Замовником \_\_\_\_\_ ,  
(прізвище, ім'я та по батькові)  
який отримував реабілітаційне лікування на підставі Договору від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ (далі — Договір),  
однією із Сторін якого є \_\_\_\_\_ ,  
(назва Органу Фонду)  
а саме \_\_\_\_\_  
(зміст та причина порушень)

у присутності представників санаторію:

\_\_\_\_\_  
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

1. Кількість днів перебування Замовника в санаторно-курортному закладі на підставі Договору становить \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).  
(прописом)
2. Прийняті заходи \_\_\_\_\_.
3. Цей акт складений у двох примірниках, перший залишається в санаторно-курортному закладі, другий направляється до Органу Фонду, який є Стороною Договору.

Представники  
санаторно-курортного  
закладу

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище)