

Інформація про структурні підрозділи обласних та Київської міської державних адміністрацій

Інформація про структурні підрозділи обласних та Київської міської державних адміністрацій

№

з/п

Регіони Повне найменування
структурного підрозділу

Адреса Контактний
телефон, факс

1 вінницька Департамент соціальної політики
вінницької облдержадміністрації
вул. Соборна, 89,
м. вінниця, 21100
(0432) 61-16-36

2 волинська Департамент соціального захисту населення
волинської облдержадміністрації
київський майдан, 9,
м. луцьк
(0332) 246 160

3 Дніпропетровська Департамент соціального захисту населення
Дніпропетровської облдержадміністрації
вул. набережна Перемоги, 26,
м. Дніпропетровськ, 49123
(056) 713-63-43

4 Донецька Департамент соціального захисту населення
Донецької облдержадміністрації
вул. Маяковського, 24,
м. краматорськ
(06264) 6-36-07

5 Житомирська Департамент праці та соціального захисту
населення облдержадміністрації
вул. Черняхівського, 105,
м. Житомир, 10005
(0412) 24-08-41

6 Закарпатська Департамент соціального захисту населення
Закарпатської облдержадміністрації
вул. тургенєва, 8,
м. Ужгород, 88000
(03122) 3-52-67

7 Запорізька Департамент соціального захисту населення
Запорізької облдержадміністрації
вул. Держинського, 48,
м. Запоріжжя, 69063

(061) 764-36-86
8 Івано-Франківська Департамент соціальної політики
Івано-Франківської облдержадміністрації
вул. л.курбаса, 2,
м. Івано-Франківськ, 76000
(0342) 75-24-67

9 київська Департамент соціального захисту населення
київської облдержадміністрації
вул.Мельникова, 40,
м.київ, 04119
(044) 206-74-86

10 кіровоградська Департамент соціального захисту населення
кіровоградської облдержадміністрації
вул. Чорновола, 38,
м. кіровоград, 25022
(0522) 22-35-64

11 луганська Департамент соціального захисту населення
луганської облдержадміністрації
вул. новикова 15б,
м. Сєверодонецьк, 93416
(06452) 4-03-04

12 львівська Департамент соціального захисту населення
львівської облдержадміністрації
вул. Митрополита андрея, 10,
м. львів, 79046,
(032) 255-47-96

13 Миколаївська Департамент соціального захисту населення
Миколаївської облдержадміністрації
вул. акіма, 2,
м. Миколаїв, 54003
(0512) 55-00-85

14 одеська Департамент соціального захисту населення
одеської облдержадміністрації
вул. Мечникова 102,
м. одеса, 65007
(048) 785-18-40

15 Полтавська Департамент праці та соціального захисту
населення Полтавської облдержадміністрації
вул. Цюлковського, 47,
м.Полтава, 36023
(0532) 68-12-32

16 рівненська Департамент соціального захисту населення
рівненської облдержадміністрації
вул. Словацького, 1,

м. рівне, 33028
(0362) 63-36-10

17 Сумська Департамент соціального захисту населення
Сумської облдержадміністрації
пров. 9 травня, 2,
м. Суми, 40000
(0542) 60-02-08

18 тернопільська Департамент соціального захисту населення
тернопільської облдержадміністрації
вул. Грушевського, 8,
м.тернопіль, 46021
(0352) 522-151

19 Харківська Департамент праці та соціального захисту
населення Харківської облдержадміністрації
вул. Сумська, 64,
м.Харків, 61200
(057) 700-04-12

20 Херсонська Департамент соціального захисту населення
Херсонської облдержадміністрації
вул.карла Маркса, 13 а,
м. Херсон
(0552) 26-35-37

21 Хмельницька Департамент соціального захисту населення
Хмельницької облдержадміністрації
майдан незалежності, 1,
м.Хмельницький, 29000
(0382) 72-06-14

22 Черкаська Департамент праці та соціального захисту
населення Черкаської облдержадміністрації
вул. Громова, 10,
м. Черкаси, 18033
(0472) 63-37-77

23 Чернівецька Департамент соціального захисту населення
Чернівецької облдержадміністрації
вул. Головна, 245,
м.Чернівці, 58002
(03722) 4-57-03

24 Чернігівська Департамент соціального захисту населення
Чернігівської облдержадміністрації
просп. Миру 116-а,
м.Чернігів, 14028
(4622) 5-38-69

25 м. київ Департамент соціальної політики київської

міської держадміністрації
вул. комарова, 7,
м. київ, 03165
(044) 408-74-54

Учасники бойових дій та інваліди війни мають право на безоплатне забезпечення санаторно-курортним лікуванням або одержання компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування Закон України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” -

Ст. 12, п.3 ; ст 13, п.3.

учасники бойових дій інваліди війни інваліди I та II груп інваліди I II групи

Путівки надаються таким категоріям осіб: інваліди

із захворюваннями нервової системи (з наслідками травм і захворюваннями хребта та спинного мозку)

— відповідно до медичних рекомендацій 18-21 день 18-21 день

позачергово 35 днів

у санаторіях

спінального профілю 18-21 день

у санаторіях

неврологічного профілю

Санаторно-курортне

лікування

- ↔ | ↑ - T ⊥ → ¶ !! ↓ ◀ + ☒



Інформаційна підтримка
+38 044 280 67 40
www.ulaf.org.ua

Зразок Довідки Зразок Довідки
ЗАТВЕРДЖЕНО

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

Порядок Забезпечення
Санаторно-курортним лікуванням
Для одержання санаторно-курортного лікування потрібно:

1. Стати на облік в структурному підрозділі з питань соціального захисту населення районних/держадміністрацій, виконавчих органах міських рад для санаторно-курортного лікування
2. Подати документи (особисто або через уповноважену особу) до органу соц. захисту населення за зареєстрованим місцем проживання або за місцем фактичного проживання учасника АТО
3. Отримати у працівників органів соцзахисту населення: ґрунтовну консультацію щодо забезпечення санаторно-курортним лікуванням перелік санаторно-курортних закладів, які здійснюють лікування

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я Форма первинної облікової документації

№070/о Найменування та місця знаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України Код за ЄДРПОУ № ДОВІДКА № _____

для одержання путівки на санаторно-курортне лікування Ця довідка не замінює санаторно-курортну карту і не дає пацієнту прав на санаторно-курортне або амбулаторно-курортне лікування

1. Видана (прізвище, ім'я, по батькові)
2. Стаття: 2.1. Чоловіча 2.2. Жіноча (підкреслити)

3. Дата народження |__|__|__|__|__|__|__|__|
(число, місяць, рік)

4. Місце проживання хворого 5. Діагноз Код за МКХ-10

5.1. Захворювання, з приводу якого хворий(а) направляється в санаторій 5.2.

Основне захворювання або захворювання, яке є причиною інвалідності 5.3.

Супутні захворювання 6. Загальні протипоказання для направлення на санаторно-курортне лікування відсутні Лікуючий лікар _____

(підпис)

7. Рекомендовано:

7.1. Санаторно-курортнелікуваннявсанаторії(санаторії-профілакторії)
(вказати профіль)
7.2. Амбулаторно-курортнелікування
7.3. Оздоровленнявсанаторії-профілакторії8.

Рекомендованемісцелікування:
місцевийсанаторій (позакурортом)
курорт (и)

(вказатирекомендованікурорти)

9. Рекомендованаяпора року: взимку, весною, влітку, восени (підкреслити)

10. Лікуючийлікар(прізвище, ім'я, побатькові) (підпис)

11. Завідувачвідділення(прізвище, ім'я, побатькові) (підпис)

12. ГоловаЛКК(прізвище, ім'я, побатькові) (підпис)

Довідкадійснапротягом12 місяцівзчасу видачі.

Довідкаподаєтьсядляодержанняпутівкинасанаторно-курортнелікування.

Післяодержанняпутівкинеобхіднозвернутисязасанаторно-курортноюкартоювзакладохорониздоров'я, якийвидавдовідку.

Дата видачі|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| М.П.

(число, місяць, рік)

Перелік Документів

. паспорт (копія та оригінал);

. заява про видачу путівки;

. медична довідка лікувальної установи за формою

№ 070/о (зразок на стор. 3);

. копія посвідчення учасника бойових дій або інваліда війни та документ, що підтверджує безпосереднє залучення особи до виконання завдань антитерористичної операції в районах її проведення.

