



**ЗАГАД**

31.08.2018 № 65

г. Мінск

**ПРИКАЗ**

г. Минск

О порядке организации и проведения медицинской реабилитации пациентов в возрасте до 18 лет

В соответствии с абзацем вторым подпункта 8.7 пункта 8, подпунктом 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», и с целью совершенствования порядка организации и проведения медицинской реабилитации пациентов ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке организации и проведения медицинской реабилитации пациентов в возрасте до 18 лет (далее – пациент) в организациях здравоохранения в амбулаторных, стационарных условиях, в условиях отделений дневного пребывания, а также вне организаций здравоохранения.

2. Установить:

2.1. перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на раннюю медицинскую реабилитацию в стационарных условиях согласно приложению 1;

2.2. перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях согласно приложению 2;

2.3. перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на повторную медицинскую реабилитацию в стационарных условиях согласно приложению 3;

2.4. перечень общих медицинских противопоказаний для проведения медицинской реабилитации пациентам согласно приложению 4.

3. Начальникам главных управлений, управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, председателю комитета по

здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, руководителям государственных организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, руководителям государственных медицинских научных организаций, оказывающих медицинскую помощь, обеспечить организацию и проведение медицинской реабилитации пациентам в соответствии с настоящим приказом.

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 марта 2011 г. № 227 «О совершенствовании службы медицинской реабилитации детей в Республике Беларусь».

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Республики Беларусь Пиневи́ча Д.Л.

Министр

В.А.Малашко

УТВЕРЖДЕНО  
приказ  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
31.07.2018 № 65

## ИНСТРУКЦИЯ

о порядке организации и проведения медицинской реабилитации пациентов в возрасте до 18 лет в амбулаторных, стационарных условиях, в условиях отделений дневного пребывания, а также вне организаций здравоохранения

1. Настоящей Инструкцией устанавливается порядок организации и проведения медицинской реабилитации пациентов в возрасте до 18 лет, в том числе детей-инвалидов (далее – пациенты) в амбулаторных, стационарных условиях, в условиях отделений дневного пребывания, а также вне организаций здравоохранения.

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», а также следующие определения:

служба медицинской реабилитации – система структурных подразделений органов и специалистов организаций здравоохранения, организующих оказание или оказывающих медицинскую реабилитацию;

мультидисциплинарная реабилитационная бригада – бригада врачей-специалистов, специалистов со средним специальным медицинским образованием, иных специалистов, занимающихся медицинской реабилитацией пациента;

реабилитационный потенциал – интегральный показатель, определяющий максимально возможный уровень восстановления или компенсации функций и жизнедеятельности пациента, нарушенных в результате заболевания, дефекта или травмы.

3. Медицинская реабилитация пациентов оказывается организациями здравоохранения, осуществляющими в установленном законодательством Республики Беларусь порядке медицинскую деятельность (далее – организации здравоохранения).

4. Медицинская реабилитация пациентов оказывается организациями здравоохранения в форме плановой медицинской

помощи на этапе оказания первичной, специализированной и (или) высокотехнологичной медицинской помощи.

5. Медицинская реабилитация пациентов может осуществляться в амбулаторных (в том числе в кабинетах (отделениях) раннего вмешательства для детей в возрасте от 0 до 3 лет) и стационарных условиях в соответствии с медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями для направления пациентов на медицинскую реабилитацию, а также вне организаций здравоохранения (по месту жительства или месту пребывания пациента).

6. Медицинская реабилитация оказывается на республиканском, областном, районном (межрайонном, городском) уровнях.

На республиканском уровне медицинская реабилитация оказывается в:

государственном учреждении «Республиканская клиническая больница медицинской реабилитации»;

государственном учреждении «Республиканская детская больница медицинской реабилитации»;

государственном учреждении «Республиканский детский центр медицинской реабилитации»;

государственном учреждении «Республиканская больница спелеолечения»;

государственном учреждении «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения».

На уровне области (г. Минска) медицинская реабилитация оказывается в:

центрах (больницах) медицинской реабилитации, подчиненных местным исполнительным и распорядительным органам областного уровня;

областных больницах, подчиненных местным исполнительным и распорядительным органам областного уровня;

центрах медицинской реабилитации, больницах и поликлиниках, подчиненных Минскому городскому исполнительному комитету.

На городском (районном, межрайонном) уровне медицинская реабилитация оказывается в городских (районных) больницах (центрах) и поликлиниках, подчиненных местным исполнительным и распорядительным органам, местным администрациям.

7. Организационное руководство деятельностью службы медицинской реабилитации осуществляют:

12. Медицинская реабилитация проводится специалистами мультидисциплинарной реабилитационной бригады (врач-реабилитолог, врач-ЛФК, врач рефлексотерапевт, врач физиотерапевт, логопед, инструктор-методист по физической реабилитации, психолог, медсестра по массажу и др.).

При отсутствии в организации здравоохранения врача-реабилитолога мероприятия медицинской реабилитации проводятся пациентам под контролем врачей-специалистов данной организации здравоохранения.

Медицинская реабилитация вне организаций здравоохранения осуществляется пациентам под контролем врача-реабилитолога, а при его отсутствии, врачей-специалистов амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения, за которой закреплены пациенты по их месту жительства (месту пребывания).

13. При проведении медицинской реабилитации разрабатывается индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента (далее – ИПМР) или план медицинской реабилитации пациента. Для детей-инвалидов ИПМР разрабатывается с учетом индивидуальной программы медицинской реабилитации инвалида.

Реализация выполнения ИПМР контролируется и корректируется врачом-реабилитологом на протяжении всего курса медицинской реабилитации в стационарных или амбулаторных условиях и отражается в медицинской карте стационарного пациента или истории развития ребенка.

При поступлении пациента в стационарное отделение медицинской реабилитации разрабатывается ИПМР с указанием лекарственных средств, методов реабилитации, нуждаемости в технических средствах социальной реабилитации.

При проведении медицинской реабилитации в амбулаторных условиях врачом-реабилитологом разрабатывается ИПМР или план медицинской реабилитации.

ИПМР разрабатывается в случаях если:

у пациента имеется высокий риск выхода на инвалидность (до его направления на медико-социальную экспертизу);

вынесено заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии о нуждаемости пациента в медицинской реабилитации.

План медицинской реабилитации формируется пациентам:

у которых имеются последствия заболевания, но нет признаков инвалидности;

с заболеваниями в остром периоде, после оперативного лечения врач-реабилитолог совместно с лечащим врачом составляет план

медицинской реабилитации пациента.

Пациентам, имеющим легкие нарушения (ФК 1), лечащий врач составляет план медицинской реабилитации пациента с отражением его содержания в индивидуальном плане диспансерного наблюдения пациента.

14. При проведении медицинской реабилитации применяются методы психотерапии, лечебной физкультуры, эрготерапии, массажа, кинезотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, голосо-речевой терапии, диетотерапии, лекарственные средства и другое.

15. С учетом имеющихся нарушений функций и ограничений жизнедеятельности медицинская реабилитация осуществляется на:

15.1 лечебно-реабилитационном этапе в остром периоде заболевания в отделениях реанимации и интенсивной терапии, стационарных отделениях организаций здравоохранения по профилю основного заболевания при отсутствии медицинских противопоказаний к медицинской реабилитации и в рамках оказания медицинской помощи. Лечебно-реабилитационный этап осуществляется на основе взаимодействия лечащего врача с другими специалистами, владеющими знаниями, умениями и навыками в области медицинской реабилитации;

15.2 этапе ранней стационарной медицинской реабилитации в остром периоде и раннем восстановительном периоде заболевания в стационарных отделениях медицинской реабилитации, а также в стационарных отделениях организаций здравоохранения по профилю основного заболевания в соответствии с перечнем медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на раннюю медицинскую реабилитацию в стационарных условиях согласно приложению 1.

Для проведения ранней медицинской реабилитации в стационарных условиях пациенты могут направляться:

из профильных отделений организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, после завершения курса лечения, в послеоперационном раннем восстановительном периоде;

из организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Направляющая организация здравоохранения, оказывающая пациенту медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляет выписку из медицинских документов, в которой указывается клинико-функциональный диагноз, сопутствующие диагнозы, проведенное лечение и его результаты (с указанием базисной терапии, получаемой пациентом), объективный статус на дату направления, сроки временной

нетрудоспособности по уходу за ребенком, данные клинко-диагностических исследований, необходимость проведения реабилитационных мероприятий в стационарных условиях и др. (далее – выписка из медицинских документов).

Направление пациентов из организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь пациенту в амбулаторных условиях, для проведения ранней или повторной медицинской реабилитации в стационарных условиях осуществляет врачебно-консультационная комиссия этой организации здравоохранения по согласованию с организацией здравоохранения, оказывающей медицинскую реабилитацию в стационарных условиях.

При направлении пациента в стационарные отделения ранней медицинской реабилитации из организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, направляющая организация здравоохранения оформляет выписку из медицинских документов. В период учебного года детям-инвалидам предоставляются рекомендации Центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации по программе обучения для детей школьного возраста.

Указанные медицинские документы почтой (электронной почтой, по факсу) направляются в организацию здравоохранения, осуществляющую проведение ранней медицинской реабилитации в стационарных условиях.

При поступлении в стационарное отделение ранней медицинской реабилитации пациент осматривается специалистами мультидисциплинарной реабилитационной бригады в соответствии с профилем патологии, которая проводит:

экспертно-реабилитационную диагностику (оценку реабилитационного потенциала, установление клинко-функционального диагноза, определение реабилитационного прогноза, функционального класса нарушений, категорий нарушений, в том числе ограничений жизнедеятельности и др.);

формирование цели проведения реабилитационных мероприятий;  
формирование ИПМР.

Перед выпиской пациента из стационарного отделения, где проводилась ранняя медицинская реабилитация, оценивается эффективность проведенной медицинской реабилитации, степень выраженности функциональных нарушений и (или) нарушений жизнедеятельности, реабилитационный потенциал.

После завершения ранней медицинской реабилитации в стационарных условиях пациенту выдается выписка из медицинских

документов с рекомендациями по дальнейшему проведению медицинской реабилитации. Выписка из медицинских документов оформляется в двух экземплярах. Первый экземпляр выдается на руки законному представителю пациента, второй экземпляр высылается почтой (электронной почтой) в территориальную организацию здравоохранения по месту его жительства (месту пребывания, наблюдения). Выданные рекомендации исполняются специалистами организаций здравоохранения, в которых осуществляются дальнейшее медицинское наблюдение, лечение и медицинская реабилитация пациента;

15.3 амбулаторном этапе медицинской реабилитации в отделениях медицинской реабилитации (при их отсутствии в педиатрических отделениях) амбулаторно-поликлинических организаций для детей.

На амбулаторный этап медицинской реабилитации направляются пациенты:

из профильных отделений организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, после завершения курса лечения в остром периоде, в послеоперационном раннем восстановительном периоде;

после проведения медицинской реабилитации, в том числе ранней, в стационарных условиях или после домашнего этапа медицинской реабилитации в случае уменьшения нарушений, в том числе ограничений жизнедеятельности.

Врач-реабилитолог (при его отсутствии врач-специалист по профилю заболевания) направляет пациентов на медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях в соответствии с перечнем медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях согласно приложению 2 к настоящей Инструкции;

15.4. домашнем этапе медицинской реабилитации пациентам с резко выраженным ограничением способностей к самообслуживанию и самостоятельному передвижению (в соответствии с возрастными нормами развития) и крайне низким реабилитационным потенциалом (отсутствием реабилитационного потенциала) при отсутствии общих медицинских противопоказаний для проведения медицинской реабилитации пациентам согласно приложению 4.

Кратность курса составляет – 1-2 раза в год. Врач-реабилитолог, иные врачи-специалисты и другие специалисты обучают пациента и его законных представителей методам и способам восстановления нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности;

15.5 этапе повторной стационарной медицинской реабилитации в



Приложение 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
31.01.2018 г. № 65

Перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на раннюю медицинскую реабилитацию в стационарных условиях

Профиль отделения	Медицинские показания	Ориентировочные сроки перевода на раннюю реабилитацию	Медицинские противопоказания	Срок медицинской реабилитации
Неврологический (психоневрологический)	<p>Ранний восстановительный период после нейрохирургических операций с умеренными и выраженными двигательными (парезы, нарушения координации, гиперкинезы) и (или) афатическими нарушениями вследствие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>черепно-мозговой травмы средней и тяжелой степени;</li> <li>аневризмы сосудов мозга;</li> <li>доброкачественных опухолей центральной нервной системы;</li> <li>врожденных аномалий центральной нервной системы (гидроцефалии, кист и др.);</li> <li>цереброваскулярных заболеваний;</li> <li>воспалительных заболеваний</li> </ul>	14-18 день	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации согласно приложению 4. Наличие послеоперационных гнойных осложнений, свищей.	21-28 дней

	<p>признаки, относящиеся к нервной и костно-мышечной системам</p> <p>Болезни нервно-мышечного синапса и мышц с двигательными нарушениями, нарушением мышечного тонуса</p> <p>Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы с двигательными нарушениями</p> <p>Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему с двигательными нарушениями, нарушением мышечного тонуса</p> <p>Отсутствие ожидаемого нормального физиологического развития</p>			
Ортопедотравматологический	<p>Ранний восстановительный период после оперативной коррекции заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата с умеренным и выраженным нарушением статодинамической и (или) локомоторной функции вследствие:</p> <p>дорсопатий;</p> <p>остеохондропатий тазобедренных суставов;</p> <p>врожденной деформации стоп;</p> <p>несросшихся переломов ложных суставов;</p> <p>доброкачественных костных опухолей и кист;</p> <p>аномалий развития верхних и нижних конечностей, дисплазий костей;</p> <p>переломов длинных трубчатых костей;</p>	<p>21-28 день</p> <p>14-28 день</p> <p>21-28 день</p> <p>после снятия гипса</p> <p>21-28 день</p> <p>после снятия гипса</p> <p>после снятия</p>	<p>Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации.</p> <p>Наличие послеоперационных гнойных осложнений, свищей.</p>	18-24 дня

Приложение 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
31.01.2018 г. № 65

Перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях

Профиль патологии	Медицинские показания	Кратность курса реабилитации в течение года	Медицинские противопоказания	Срок медицинской реабилитации
Неврологический (психоневрологический)	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы (менингит, энцефалит, менингоэнцефалит и др.) с легкими, умеренными и выраженными двигательными (парезы, нарушения координации, гиперкинезы) нарушениями, расстройствами психоречевого развития (ФК1,2,3,4)	2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации согласно приложению 4.	14–18 дней
	Последствия воспалительных болезней периферической нервной системы (полиневропатии и др.) с легкими, умеренными и выраженными двигательными (парезы, нарушения координации, гиперкинезы) нарушениями (ФК1,2,3,4)	2 раза в год		14–18 дней
	Последствия органического, в том числе раннего, поражения центральной нервной системы с легкими, умеренными и выраженными двигательными	2 раза в год, в течение первых двух лет от начала		14–18 дней

нарушениями, расстройствами психоречевого развития (ФК1,2,3,4)	заболевания 3-4 раза в год	
Детский церебральный паралич (спастическая диплегия, атонически-астатическая, гемипаретическая, дискинетическая формы) и другие паралитические синдромы с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями, расстройствами психоречевого развития (ФК1,2,3,4)	2-3 раза в год	14–18 дней
Последствия цереброваскулярных болезней с легкими, умеренными и выраженными двигательными (парезы, нарушения координации) и афатическими нарушениями (ФК1,2,3,4)	2 раза в год	14–18 дней
Отдаленные последствия цереброваскулярных болезней с легкими двигательными нарушениями, психоречевыми нарушениями (ФК1)	1-2 раза в год	14–18 дней
Последствия токсико-гипоксического поражения нервных корешков и сплетений с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3)	1-2 раза в год	14–18 дней
Врожденные аномалии нервной системы с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями расстройствами психоречевого развития (ФК1,2,3,4)	2 раза в год	14–18 дней
Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную	2 раза в год	14–18 дней

	систему (врожденная непрогрессирующая атаксия, ранняя мозжечковая атаксия Фридрейха, наследственная атаксия неуточненная и др.) с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3)			
	Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему (спинальная амиотрофия, тип I, Верднига-Гоффмана; спинальная амиотрофия, тип II; спинальная амиотрофия, тип III (Кугельберга-Веландер) и др.) с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3)	2 раза в год		14–18 дней
	Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы (невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тутта, интерстициальная гипертрофическая невропатия Дежерина-Сотта, Синдром Руси-Леви, наследственная моторно-сенсорная невропатия IV типа – болезнь Рефсума и др.) с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3)	2 раза в год		14–18 дней
	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц (мышечная дистрофия Дюшенна, мышечная дистрофия Беккера-Кинера, мышечная дистрофия Эрба-Рота, мышечная дистрофия Ландузи-Дежерина, мышечная дистрофия Эмери-Дрейфуса,	2 раза в год		14–18 дней

<p>конечностно-поясная мышечная дистрофия, нервно-мышечная дистрофия, врожденные миопатии и др.) с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3)</p>			
<p>Последствия черепно-мозговой травмы с легкими, умеренными, выраженными и двигательными нарушениями, психоречевыми нарушениями (ФК1,2,3)</p>	2 раза в год		14–18 дней
<p>Отдаленные последствия черепно-мозговой травмы с легкими двигательными и психоречевыми нарушениями, церебрастенией, вегетативной дистонией (ФК1)</p>	1-2 раза в год		14–18 дней
<p>Последствия травм спинного мозга с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3)</p>	2 раза в год		14–18 дней
<p>Последствия травм спинного мозга с резко выраженными двигательными нарушениями (ФК4)</p>	2 раза в год - дети в возрасте до 5 лет		14–18 дней
<p>Последствия травм нервных корешков и сплетений плечевого и тазового пояса с легким, умеренным и выраженным нарушением локомоторной и (или) статодинамической функции конечностей (ФК1,2,3)</p>	2 раза в год		14–18 дней
<p>Специфические расстройства развития речи, моторной функции, психологического развития (смешанного, общего) более чем на 3 эпикризных срока, вследствие органического поражения</p>	2-3 раза в год		14–18 дней

	центральной нервной системы (ФК1,2)			
	Двигательные нарушения различной степени выраженности, нарушение мышечного тонуса, вследствие поражения нервной системы различного характера (инфекционного, инфекционно-аллергического, травматического, токсического, гипоксического, демиелинизирующего, дегенеративного, атрофического) – дети с 3-х месяцев жизни до трех лет	2-3 раза в год		14–18 дней
	Поздний восстановительный период, период последствий, травматических, токсических, метаболических поли- и мононейропатий с легким, умеренным и выраженным нарушением локомоторной и (или) статодинамической функции конечностей (ФК1,2,3)	2 раза в год		14–18 дней
	Поздний восстановительный период, период последствий, после нейрохирургических операций с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями, психоречевыми нарушениями (ФК1,2,3)	2 раза в год		14–18 дней
Психиатрический	Психические и поведенческие расстройства в стадии клинико-медикаментозной ремиссии при наличии поведенческих нарушений в стадии компенсации и субкомпенсации	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации	18-21 день
Ортопедотравматологический	Последствия травм нервных корешков и сплетений плечевого и тазового пояса с	2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для	14–18 дней

легким, умеренным и выраженным нарушением статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2)		проведения медицинской реабилитации. Активность ревматического процесса II степени и выше, наличие гормональной терапии Наличие послеоперационных гнойных осложнений, свищей. Анкилозы и стойкие необратимые контрактуры.	
Врожденные аномалии и деформации костно-мышечной системы, в том числе после хирургической коррекции, с незначительным, легким, умеренным и выраженным нарушением статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК0,1,2,3)	2 раза в год		14–18 дней
Приобретенные деформации костно-мышечной системы, в том числе после хирургической коррекции, с незначительным, легким, умеренным и выраженным нарушением статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК0,1,2,3)	2 раза в год		14–18 дней
Последствия травм верхней (их) и нижней (их) конечности (ей) с постиммобилизационными, посттравматическими контрактурами суставов, приводящих к легким, умеренным и выраженным нарушениям статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2,3)	2 раза в год		14–18 дней
Постиммобилизационный период после хирургической коррекции несросшихся переломов ложных суставов, аномалий развития, кист, дисплазий диафизов костей конечностей с легким и умеренным нарушением статодинамической и (или)	2 раза в год		14–18 дней



	<p>локомоторной функции (ФК1,2)</p>			
	<p>Последствия термических и химических ожогов и отморожений с контрактурами суставов, в том числе после восстановительных хирургических вмешательств на сухожилиях, пластики, с легким, умеренными и выраженным нарушением статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2,3)</p>	<p>2 раза в год</p>		<p>14–18 дней</p>
	<p>Остеопатии и хондропатии с незначительным, легким и умеренным нарушением статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК0,1,2)</p>	<p>2 раза в год</p>		<p>14–18 дней</p>
	<p>Дисплазия, врожденный вывих бедра, юношеский остеохондроз головки бедренной кости, в том числе после хирургического лечения, приводящие к незначительным, легким и умеренным нарушениям статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК0,1,2)</p>	<p>2 раза в год</p>		<p>14–18 дней</p>
	<p>Ревматоидный артрит, юношеский (ювенильный) артрит и другие воспалительные артропатии, хроническое (в том числе медленно прогрессирующее течение) с поражением суставов, приводящее к незначительным, легким и умеренным нарушениям статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК0,1,2)</p>	<p>2 раза в год</p>		<p>14–18 дней</p>
	<p>Последствия перелома позвоночника с незначительным, легким и умеренным</p>	<p>2 раза в год</p>		<p>14–18 дней</p>

	нарушением статодинамической функции (без неврологической симптоматики), болевым синдромом (ФК0,1,2)			
	Кифоз, лордоз, сколиоз и другие деформирующие дорсопатии, в том числе после восстановительных оперативных вмешательств, с легким, умеренным и выраженным нарушением статодинамической функции (ФК1,2,3)	2 раза в год		14–18 дней
Кардиологический (кардиоревматологический)	Врожденные аномалии сердечных камер и соединений, клапанов и крупных сосудов, поздний восстановительный период после реконструктивных операций с незначительным, легким и умеренным нарушением функции сердечно-сосудистой системы (ФК0,1,2)	2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Активность ревматического процесса II степени и выше, наличие гормональной терапии. Инфекционный эндокардит, миокардит в активной фазе. Ревматический миокардит. Выраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.	12–14 дней
	Врожденные аномалии сердца, сосудов и клапанов с незначительным, легким и умеренным нарушением функции сердечно-сосудистой системы, а также в период предоперационной подготовки (ФК0,1,2,3)	1-2 раза в год		12–14 дней
	Хронические ревматические болезни клапанного аппарата сердца, в том числе поздний восстановительный период после реконструктивных операций с незначительным, легким и умеренным нарушением функции сердечно-сосудистой системы, а также в период предоперационной подготовки (ФК0,1,2,3)	1-2 раза в год		12–14 дней
	Последствия неревматического	2 раза в год		12–14 дней

	поражения клапанного аппарата и мышцы сердца (эндокардита, миокардита и др.) с незначительным, легким и умеренным нарушением функции сердечно-сосудистой системы (ФК0,1,2)			
	Кардиомиопатия, в том числе дилатационная, с незначительным, легким и умеренным нарушением функции сердечно-сосудистой системы (ФК0,1,2)	2 раза в год		12–14 дней
	Артериальная гипертензия, 1, 2 степени (первичная, вторичная)	2 раза в год		12–14 дней
	Вегетативная дистония с частыми цефалгиями, симпато-адреналовыми или вагоинсулярными кризами, синдром Рейно	2 раза в год		12–14 дней
Пульмонологический	Хронические болезни верхних дыхательных путей (ринит, тонзиллит, синусит, ларингит, лариноглотрахеит, аденоидит и др.) со средней частоты и частыми (4 и более раз в год) и длительными обострениями, период ремиссии (ФК0,1)	2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Гормонзависимые неконтролируемые состояния.	12–14 дней
	Пневмония тяжелой степени и (или) затяжное течение и (или) с наличием осложнений, период реконвалесценции	1-2 раза в год		12–14 дней
	Рецидивирующий бронхит, период ремиссии	1-2 раза в год		12–14 дней
	Острый бронхолит, период реконвалесценции с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени	1-2 раза в год		12–14 дней

(ФК0,1,2)			
Хронические болезни нижних дыхательных путей (бронхит, хроническая обструктивная легочная болезнь, облитерирующий бронхиолит, эмфизема и др.) с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени, период ремиссии (ФК0,1,2)	2 раза в год		12–14 дней
Бронхоэктатическая болезнь с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени, период ремиссии (ФК0,1,2)	2 раза в год		12–14 дней
Врожденные аномалии трахеи, бронхов, легкого, в том числе после хирургического лечения с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК0,1,2)	2 раза в год		12–14 дней
Астма (бронхиальная), легкое, интермитирующее, среднетяжелое и тяжелое течение в период ремиссии (стойкой, нестойкой) с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК0,1,2)	2 раза в год		12–14 дней
Муковисцидоз (кистозный фиброз), смешанная или легочная форма, хронический бронхолегочный процесс с дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК1,2)	2 раза в год		12–14 дней
Поздний восстановительный период после хирургического лечения врожденных	1-2 раза в год		12–14 дней

	аномалий органов дыхания и бронхоэктатической болезни с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК0,1)			
	Первичная цилиарная дискинезия с дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК0,1,2)	2 раза в год		12–14 дней
	Легочной альвеолярный протеиноз, дефицит а-1 антитрипсина, идиопатический гемосидероз легких, идиопатический фиброзирующий альвеолит с дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК0,1,2)	2 раза в год		12–14 дней
	Болезни легкого, вызванные внешними агентами (гиперсенситивный пневмонит, респираторные состояния, вызванные вдыханием химических веществ, газов, дымов, паров и др.) с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК0,1,2)	1-2 раза в год		12–14 дней
Нефрологический	Хронические гломерулярные болезни (хронический нефритический, нефротический синдромы, наследственная нефропатия), в том числе с латентной и компенсированной ХПН (ФК0,1,2)	1–2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Сохраняющаяся активность процесса. Признаки выраженного микробно-воспалительного	12–14 дней
	Туболопатии с нарушением парциальных функций почек или с латентной и компенсированной ХПН	2 раза в год		12–14 дней

	(ФК0,1,2)		процесса (лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия, выраженные воспалительные изменения в крови).	
	Наследственный нефрит (синдром Альпорта) с нарушением парциальных функций почек или с латентной и компенсированной ХПН (ФК0,1,2)	2 раза в год	Некорегированная иммуносупрессивная терапия.	12–14 дней
	Хронические тубулоинтерстициальные болезни почек (интерстициальный нефрит, пиелит, пиелонефрит) с наличием обострений в течение года, при частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии (ФК0,1)	2 раза в год	Нарушение гемокоагуляции.	12–14 дней
	Обструктивные уропатии и рефлюкс-уропатии с хронической тубулоинтерстициальной болезнью почек, в том числе в поздний восстановительный период, период последствий после хирургического вмешательства (ФК0,1)	2 раза в год		12–14 дней
	Врожденные аномалии мочевой системы, поздний восстановительный период, период последствий после хирургических операций при наличии хронического тубулоинтерстициального процесса (ФК0,1,2)	2 раза в год		12–14 дней
	Хронический цистит, тригонит при наличии частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии (ФК0,1)	2 раза в год		12–14 дней
Эндокринологический	Сахарный диабет, 1 тип, легкое, среднетяжелое и тяжелое течение, состояние компенсации и субкомпенсации (ФК1,2)	2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации.	10–12 дней

	Сахарный диабет, 2 тип, состояние компенсации и субкомпенсации (ФК0,1,2)	1-2 раза в год	Неконтролируемый уровень гликемии.	10–12 дней
	Заболевания гипофиза, щитовидной железы, надпочечников, паращитовидной железы с легким и умеренным нарушением функций (ФК1,2)	1-2 раза в год		10–12 дней
	Состояние после оперативного вмешательства на эндокринных железах при наличии клинико-гормональной компенсации и субкомпенсации на фоне заместительной терапии (ФК0,1)	1-2 раза в год		10–12 дней
Гастроэнтерологический	Гастроэзофагальный рефлюкс с эзофагитом, эрозивный эзофагит с легкой дисфагией (ФК0,1)	2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации.	12–14 дней
	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки с наличием обострения в течении года, легким и умеренным болевым синдромом (ФК0,1)	2 раза в год		12–14 дней
	Хронический гастрит и гастродуоденит, с легким и умеренным болевым синдромом (ФК0,1)	2 раза в год		12–14 дней
	Хронический неинфекционный гастроэнтерит, энтерит и колит (болезнь Крона, неспецифический язвенный колит и др.), неполная ремиссия, легкое и умеренное нарушение мальабсорбции, нарушение статуса питания, легкий и умеренный болевой синдром (ФК0,1,2)	2 раза в год		12–14 дней
	Целиакия с легким и умеренным диспепсическим синдромом, легким и	2 раза в год		12–14 дней

	умеренным болевым синдромом (ФК0,1,2)		
	Синдром раздраженного кишечника с хроническим болевым абдоминальным синдромом, легким и умеренным диспепсическим синдромом, частыми императивными позывами (ФК0,1)	2 раза в год	12–14 дней
	Функциональные кишечные нарушения (запор, функциональная диарея) с нарушениями дефекации и транзита кишечного содержимого, легким и умеренным диспепсическим синдромом, легким и умеренным болевым синдромом (ФК0,1)	2 раза в год	12–14 дней
	Хронический гепатит неактивный или минимальная биохимическая активность, без печеночной недостаточности (ФК0,1)	2 раза в год	12–14 дней
	Фиброз и цирроз печени, компенсированная и субкомпенсированная стадия, без печеночной недостаточности (ФК0,1,2)	2 раза в год	12–14 дней
	Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы (желчнокаменная болезнь, хронический холецистит, хронический панкреатит) с наличием обострения в течении года, болевым синдромом, легким и умеренным диспепсическим синдромом (ФК0,1)	2 раза в год	12–14 дней
	Нарушения органов пищеварения после оперативного вмешательства (синдром оперированного желудка, нарушение	2 раза в год	12–14 дней



	всасывания, дисфагия) с хроническим болевым абдоминальным синдромом, нарушением статуса питания, легким и умеренным диспепсическим синдромом (ФК0,1)			
--	--	--	--	--

Приложение 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
31.01.2018 г. № 65

Перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на повторную медицинскую реабилитацию в стационарных условиях

Профиль отделения	Медицинские показания	Кратность курса повторной реабилитации в течение года	Медицинские противопоказания	Срок медицинской реабилитации
Неврологический (психоневрологический)	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы (менингит, энцефалит, менингоэнцефалит и др.): с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными двигательными (парезы, нарушения координации, гиперкинезы) нарушениями, расстройствами психоречевого развития (ФК1,2,3,4)	1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации согласно приложению 4. Резко выраженные необратимые двигательные нарушения, обездвиженность.	24–28 дней
	Последствия воспалительных болезней периферической нервной системы (моновропатии, полиневропатии и др.): с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3,4)	1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год		24–28 дней
	Последствия органического, в том числе раннего поражения центральной нервной системы с двигательными нарушениями и расстройствами психоречевого развития	1-2 раза в год, в возрасте до 3-х лет 3-4 раза в год		24–28 дней

	(ФК1,2,3,4)			
	<p>Детский церебральный паралич и другие паралитические синдромы: независимо от степени выраженности двигательных нарушений, расстройствами психоречевого развития (ФК1,2,3,4)</p>	1-3 раза в год		24-28 дней
	<p>Последствия цереброваскулярных болезней: с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными двигательными, психоречевыми нарушениями (ФК1,2,3,4)</p>	1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год		24-28 дней
	<p>Врожденные аномалии нервной системы: с двигательными нарушениями, независимо от степени их выраженности, расстройствами психоречевого развития (ФК1,2,3,4)</p>	1-3 раза в год		24-28 дней
	<p>Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему (врожденная непрогрессирующая атаксия, ранняя мозжечковая атаксия Фридрейха, наследственная атаксия неуточненная и др.) с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3)</p>	1-2 раза в год		24-28 дней
	<p>Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему (спинальная амиотрофия, тип I, Верднига-Гоффмана; спинальная амиотрофия, тип II; спинальная амиотрофия, тип III (Кугельберга-Веландер)</p>	1-2 раза в год		24-28 дней

	и др.) с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3)			
	Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы (невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тутта, интерстициальная гипертрофическая невропатия Дежерина-Сотта, Синдром Руси-Леви, наследственная моторно-сенсорная невропатия IV типа – болезнь Рефсума и др.) с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		21-24 дня
	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц (мышечная дистрофия Дюшенна, мышечная дистрофия Беккера-Кинера, мышечная дистрофия Эрба-Рота, мышечная дистрофия Ландузи-Дежерина, мышечная дистрофия Эмери-Дрейфуса, конечностно-поясная мышечная дистрофия, нервно-мышечная дистрофия, врожденные миопатии и др.) с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		24-28 дней
	Последствия черепно-мозговой травмы: с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями, психоречевыми нарушениями (ФК1,2,3,4)	1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год		24–28 дней
	Отдаленные последствия черепно-	1-2 раза в год		18-24 дня

<p>мозговой травмы с легкими и умеренными двигательными нарушениями, психоречевыми нарушениями, церебрастенией, вегетативной дистонией (ФК1,2)</p>			
<p>Последствия полиомиелита с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3)</p>	<p>1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год</p>		<p>21-28 дней</p>
<p>Последствия травмы спинного мозга с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными двигательными нарушениями (ФК1,2,3,4), в том числе в поздний восстановительный период после хирургического лечения</p>	<p>1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год</p>		<p>24-28 дней</p>
<p>Последствия травм нервных корешков и сплетений плечевого и тазового пояса с легким, умеренным и выраженным нарушением локомоторной и (или) статодинамической функции конечностей (ФК1,2,3)</p>	<p>1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год</p>		<p>21-24 дня</p>
<p>Поздний восстановительный период, период последствий, травматических, токсических, метаболических поли- и мононейропатий с легким, умеренным и выраженным нарушением локомоторной и (или) статодинамической функции конечностей (ФК1,2,3)</p>	<p>1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год</p>		<p>21-24 дня</p>
<p>Доброкачественные новообразования</p>	<p>1-2 раза в год</p>		<p>21-28 дней</p>

	центральной нервной системы, в том числе в позднем восстановительном периоде после хирургического лечения, с двигательными и психоречевыми нарушениями (ФК1,2,3)			
	Специфические расстройства развития речи, моторной функции, психологического развития (смешанного, общего) вследствие органического поражения центральной нервной системы (ФК1,2)	1-2 раза в год		18-24 дня
	Двигательные нарушения различной степени выраженности, нарушение мышечного тонуса, вследствие поражения нервной системы различного характера (инфекционного, инфекционно-аллергического, травматического, токсического, гипоксического, демиелинизирующего, дегенеративного, атрофического) – дети с 3-х месяцев жизни до года	2 раза в год		21-24 дня
	Поздний восстановительный период, период последствий, после нейрохирургических операций с легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями, психоречевыми нарушениями (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		21-24 дня
	Мигрень с частыми цефалгиями	1-2 раза в год		18-21 день
Психиатрический	Расстройства аутистического спектра: детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Ретта, синдром Аспергера и другое дезинтегративное расстройство детского	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации.	18-21 день

	возраста при наличии поведенческих нарушений в стадии компенсации и субкомпенсации (ФК 2,3)		Выраженное нарушения пищевого поведения. Выраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению.	
	Шизофрения в стадии клинико-медикаментозной ремиссии при наличии поведенческих нарушений в стадии компенсации и субкомпенсации (ФК1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Легкая и умеренная умственная отсталость при наличии поведенческих нарушений в стадии компенсации и субкомпенсации (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		18-21 день
Ортопедотравматологический	Врожденные аномалии и деформации костно-мышечной системы, в том числе поздний восстановительный период после хирургической коррекции, с легким, умеренным и выраженным нарушением статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2,3)	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Активность ревматического процесса II степени и выше, наличие гормональной терапии	21-24 дня
	Приобретенные деформации костно-мышечной системы, в том числе поздний восстановительный период после хирургической коррекции, с легким, умеренным и выраженным нарушением статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2,3)	1-2 раза в год	Наличие послеоперационных гнойных осложнений, свищей. Анкилозы и стойкие необратимые контрактуры.	21-24 дня
	Последствия травм верхней (их) и нижней (их) конечности (ей) на стадии формирования контрактур и с постиммобилизационными, посттравматическими контрактурами суставов, приводящих к легким, умеренным	1-2 раза в год		21-24 дня

и выраженным нарушениям статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2,3)			
Постиммобилизационный период после хирургической коррекции несросшихся переломов ложных суставов, аномалий развития, кист, дисплазий диафизов костей конечностей с легким, умеренным и выраженным нарушением статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		21-24 дня
Последствия термических и химических ожогов и отморожений с контрактурами суставов, в том числе после восстановительных хирургических вмешательств на сухожилиях, пластики, с легким, умеренным и выраженным нарушениям статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		21-24 дня
Остеопатии и хондропатии с легким, умеренным и выраженным нарушением статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		24-28 дней
Дисплазия, врожденный вывих бедра, юношеский остеохондроз головки бедренной кости (2-4 стадии), в том числе восстановительный период после оперативного лечения, приводящие к легким, умеренным и выраженным нарушениям статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		21-24 дня



	Остеомиелит, не ранее 6 месяцев после окончания острой стадии, при отсутствии свищей, не требующий оперативного лечения, с легкими, умеренными и выраженными нарушениям статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		21-24 дня
	Ревматоидный артрит, юношеский (ювенильный) артрит и другие воспалительные артропатии, хроническое (в том числе медленно прогрессирующее течение) с поражением суставов, приводящее к легким, умеренным и выраженным нарушениям статодинамической и (или) локомоторной функции (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		21-24 дня
	Последствия перелома позвоночника с легким, умеренным и выраженным нарушением статодинамической функции (без неврологической симптоматики), болевым синдромом (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		21-24 дня
	Системные поражения соединительной ткани с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата, суставов (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		21-24 дня
	Кифоз, лордоз, сколиоз и другие деформирующие дорсопатии, в том числе в поздний восстановительный период после хирургического лечения с умеренным и выраженным нарушением статодинамической функции (ФК2,3),	1-2 раза в год		21-24 дня

	болевым синдромом			
Кардиологический (кардиоревматологический)	Врожденные аномалии сердечных камер и соединений, клапанов и крупных сосудов, поздний восстановительный период после реконструктивных операций с легким и умеренным нарушением функции сердечно-сосудистой системы (ФК1,2)	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Активность ревматического процесса II степени и выше, наличие гормональной терапии. Инфекционный эндокардит, миокардит в активной фазе. Ревматический миокардит. Выраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.	18-21 день
	Хронические ревматические болезни клапанного аппарата сердца, в том числе поздний восстановительный период после реконструктивных операций с легким и умеренным нарушением функции сердечно-сосудистой системы (ФК1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Последствия неревматического поражения клапанного аппарата и мышцы сердца (эндокардита, миокардита и др.) с легким и умеренным нарушением функции сердечно-сосудистой системы (ФК1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Кардиомиопатия, в том числе дилатационная, с легким и умеренным нарушением функции сердечно-сосудистой системы (ФК1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Системные поражения соединительной ткани с преимущественным поражением сердечно-сосудистой системы (ФК1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Артериальная гипертензия, 1, 2 степени (первичная, вторичная)	1-2 раза в год		18-21 день
	Вегетативная дистония с частыми цефалгиями, симпато-адреналовыми или вагоинсулярными кризами, синдром Рейно	1-2 раза в год		18-21 день
Пульмонологи-	Хронические болезни верхних	1-2 раза в год	Общие медицинские	18-21 день

ческий	дыхательных путей (ринит, тонзиллит, синусит, ларингит, лариноглотрахеит, аденоидит и др.) с частыми (4 и более раз в год) и длительными обострениями, период ремиссии (ФК0,1)		противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Гормонзависимые неконтролируемые состояния.	
	Пневмония тяжелой степени и (или) затяжное течение и (или) с наличием осложнений, период реконвалесценции	1-2 раза в год	Выраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию. Почечная и печеночная недостаточность.	18-21 день
	Рецидивирующий бронхит, период ремиссии	1-2 раза в год		18-21 день
	Острый бронхиолит, период реконвалесценции с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК0,1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Хронические болезни нижних дыхательных путей (бронхит, хроническая обструктивная легочная болезнь, облитерирующий бронхиолит, эмфизема и др.) с наличием 2 и более обострений в год, с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени, период ремиссии (ФК0,1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Бронхоэктатическая болезнь с наличием 2 и более обострений в год, с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени, период ремиссии (ФК0,1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Врожденные аномалии трахеи, бронхов, легкого, в том числе в поздний восстановительный период после	1-2 раза в год		18-21 день

	хирургического лечения с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК0,1,2)			
	Астма (бронхиальная), легкое, интермитирующее и среднетяжелое течение в период ремиссии (стойкой, нестойкой) с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК0,1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Муковисцидоз (кистозный фиброз), смешанная или легочная форма, хронический бронхолегочный процесс с дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Первичная цилиарная дискинезия с дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Легочной альвеолярный протеиноз, дефицит а-1 антитрипсина, идиопатический гемосидероз легких, идиопатический фиброзирующий альвеолит с дыхательной недостаточностью не выше 1 степени (ФК1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Болезни легкого, вызванные внешними агентами (гиперсенситивный пневмонит, респираторные состояния, вызванные вдыханием химических веществ, газов, дымов, паров и др.) с нарушением функции дыхания или дыхательной недостаточностью не выше 1 степени	1-2 раза в год		18-21 день

	(ФК0,1,2)			
Нефрологический	Острый нефритический синдром (острая гломерулярная болезнь, острый гломерулонефрит, острый нефрит) при наличии рецидивирующей и устойчивой гематурии в фазе обратного развития	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Сохраняющаяся активность процесса.	18-21 день
	Хронические гломерулярные болезни (хронический нефритический, нефротический синдромы, наследственная нефропатия), в том числе с латентной и компенсированной ХПН при отсутствии выраженных экстраренальных симптомов (ФК0,1,2)	1-2 раза в год	Признаки выраженного микробно-воспалительного процесса (лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия, выраженные воспалительные изменения в крови).	18-21 день
	Туболопатии с нарушением парциальных функций почек или с латентной и компенсированной ХПН при отсутствии выраженных экстраренальных симптомов (ФК0,1,2)	1-2 раза в год	Криз отторжения или нестабильная функция трансплантата. Некорегированная иммуносупрессивная терапия.	18-21 день
	Наследственный нефрит (синдром Альпорта) с нарушением парциальных функций почек или с латентной и компенсированной ХПН при отсутствии выраженных экстраренальных симптомов (ФК0,1,2)	1-2 раза в год	Нарушение гемокоагуляции. Выраженное и выше нарушение способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.	18-21 день
	Острые тубулоинтерстициальные болезни почек (острый инфекционный интерстициальный нефрит, острый пиелит, острый пиелонефрит) после стабилизации клинико-лабораторных показателей при отсутствии выраженных экстраренальных симптомов (ФК0,1)	1-2 раза в год		18-21 день

	Обструктивные уропатии и рефлюкс-уропатии с хронической тубулоинтерстициальной болезнью почек, в том числе в поздний восстановительный период после хирургического вмешательства (ФК0,1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Хронические тубулоинтерстициальные болезни почек (интерстициальный нефрит, пиелит, пиелонефрит) с наличием 2 и более обострений в год при частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии (ФК0,1)	1-2 раза в год		18-21 день
	Врожденные аномалии мочевой системы, поздний восстановительный период после оперативного вмешательства (ФК0,1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Хронический цистит, тригонит при наличии частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии (ФК0,1)	1-2 раза в год		18-21 день
Эндокринологический	Сахарный диабет, 1 тип, легкое, среднетяжелое и тяжелое течение, состояние компенсации и субкомпенсации (ФК1,2)	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Неконтролируемый уровень гликемии. Хроническая почечная недостаточность. Частые (более 3 раз в год) тяжелые гипогликемические состояния, купирующиеся парентеральным введением лекарственных средств. Кетоацидоз с комой, 2 и	18-21 день
	Сахарный диабет, 2 тип, состояние компенсации и субкомпенсации (ФК0,1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Состояние после оперативного вмешательства на эндокринных железах при наличии клинико-гормональной компенсации и субкомпенсации на фоне заместительной терапии (ФК0,1)	1-2 раза в год		18-21 день
	Заболевания гипофиза, щитовидной железы, надпочечников, паращитовидной железы с легким и умеренным нарушением	1-2 раза в год		18-21 день

	функций (ФК1,2)		более раза в год.	
Офтальмологический	Аномалии рефракции и аккомодации: миопия, гиперметропия, астигматизм и др. (ФК1,2,3)	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации.	18-21 день
	Косоглазие, требующее плеопто-ортоптического лечения (ФК0,1)	1-2 раза в год	Резко выраженные необратимые нарушения зрительных функций	18-21 день
	Болезни роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела, восстановительный период после оперативного лечения (ФК0,1,2)	1-2 раза в год	Выраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.	18-21 день
	Помутнение роговицы вследствие перенесенного кератита (ФК1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Болезни хрусталика, восстановительный период после оперативного лечения, в том числе удаления катаракты, афакия (ФК0,1,2,3)	1-2 раза в год		18-21 день
	Хронические и (или) вялотекущие болезни сосудистой оболочки глаза, инфекционно-аллергического генеза (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		18-21 день
	Атрофия зрительного нерва, требующая проведения электростимуляции (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		18-21 день
	Последствия травматического повреждения глаза и его придаточного аппарата, восстановительный период (ФК1,2,3)	1-2 раза в год		18-21 день
Онкологический	Злокачественные новообразования по достижении ремиссии, в том числе после хирургического лечения, лучевой терапии и полихимиотерапии: губы, полости рта и глотки;	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Панцитопения у больных	18-21 день

	<p>органов пищеварения; органов дыхания и грудной клетки; костей и суставных хрящей; меланома и другие злокачественные новообразования кожи; мезотелиальной ткани и мягких тканей; молочной железы; половых органов; мочевых путей; глаза; головного мозга и других отделов центральной нервной системы; щитовидной железы и других эндокринных желез; лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гистиоцитарные синдромы; миелодиспластические синдромы.</p>		<p>после курса полихимиотерапии. Судорожный синдром с частыми эпизодами. Нарушения функции глотания. Выраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.</p>	
	<p>Доброкачественные новообразования, поздний восстановительный период после оперативного лечения: органов пищеварения; органов дыхания и грудной клетки; костей и суставных хрящей; мезотелиальной ткани и мягких тканей; центральной нервной системы; щитовидной железы и других эндокринных желез</p>	1-2 раза в год	<p>Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Выраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.</p>	18-21 день
	<p>Остеопороз, первичный, легкой, средней и тяжелой степени тяжести при наследственных заболеваниях</p>	1-2 раза в год	<p>Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской</p>	18-21 день



	Ювенильный идиопатический остеопороз	1-2 раза в год	реабилитации детей. Переломы костей, требующие оказания специализированной медицинской помощи в стационарных (амбулаторных) условиях.	18-21 день
	Наследственные болезни обмена веществ с поражением опорно-двигательного аппарата	1-2 раза в год		18-21 день
Онкогематологический	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм: апластическая анемия в стадии ремиссии; гемолитическая анемия в стадии ремиссии; лейкоидная реакция по достижении ремиссии; тромбоцитопении по достижении ремиссии; тромбоцитопатии по достижении ремиссии при уровне тромбоцитов в крови более 20 тысяч; наследственный дефицит фактора VIII, X и XI; болезнь Виллебранда при уровне тромбоцитов в крови более 20 тысяч; геморрагический васкулит при уровне тромбоцитов в крови более 20 тысяч; лимфаденопатии по достижении ремиссии; отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, по достижении	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Гемолитический криз. Количество тромбоцитов в крови менее 20 тысяч. Период кровотечения. Выраженное и выше нарушение способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.	18-21 день

	ремиссии.			
Гастроэнтерологический	Гастроэзофагальный рефлюкс с эзофагитом, эрозивный эзофагит с легкой дисфагией (ФК0,1)	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Выраженное и выше нарушение способности к самостоятельному передвижению.	18-21 день
	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки с наличием обострения в течении года, легким и умеренным болевым синдромом (ФК0,1)	1-2 раза в год		18-21 день
	Хронический гастрит и гастродуоденит, впервые выявленные, а также с наличием 2 и более обострений в год, легким и умеренным болевым синдромом (ФК0,1)	1-2 раза в год		18-21 день
	Хронический неинфекционный гастроэнтерит, энтерит и колит (болезнь Крона, неспецифический язвенный колит и др.), неполная ремиссия, легкое и умеренное нарушение мальабсорбции, нарушение статуса питания, легкий и умеренный болевой синдром (ФК0,1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Целиакия с легким и умеренным диспепсическим синдромом, нарушением статуса питания, легким и умеренным болевым синдромом (ФК0,1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
	Синдром раздраженного кишечника с хроническим болевым абдоминальным синдромом, легким и умеренным диспепсическим синдромом, частыми императивными позывами (ФК0,1)	1-2 раза в год		18-21 день
	Функциональные кишечные нарушения (запор, функциональная диарея) с нарушениями дефекации и транзита	1-2 раза в год		18-21 день

кишечного содержимого, легким и умеренным диспепсическим синдромом, легким и умеренным болевым синдромом (ФК0,1)			
Хронический гепатит, неактивный или минимальная биохимическая активность, без печеночной недостаточности (ФК0,1)	1-2 раза в год		18-21 день
Фиброз и цирроз печени, компенсированная и субкомпенсированная стадия, без печеночной недостаточности (ФК0,1,2)	1-2 раза в год		18-21 день
Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы (желчнокаменная болезнь, хронический холецистит, хронический панкреатит) с наличием обострения в течении года, болевым синдромом, легким и умеренным диспепсическим синдромом (ФК0,1)	1-2 раза в год		18-21 день
Нарушения органов пищеварения после оперативного вмешательства (синдром оперированного желудка, нарушение всасывания, дисфагия) с хроническим болевым абдоминальным синдромом, нарушением статуса питания, легким и умеренным диспепсическим синдромом (ФК0,1)	1-2 раза в год		18-21 день

### **Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации пациентам**

1. Острые, в том числе инфекционные, заболевания до выздоровления и до окончания срока изоляции.
2. Паразитарные заболевания до окончания срока изоляции.
3. Контагиозные кожные заболевания.
4. Носительство микроорганизмов (инфекционные и паразитарные заболевания).
5. Туберкулез с бактериовыделением (МБТ).
6. Психические расстройства в стадии обострения до достижения клинико-медикаментозной ремиссии.
7. Органические расстройства личности, сопровождающиеся асоциальным поведением и (или) расторможенностью влечений, неподдающиеся компенсации лекарственными средствами.
8. Острые психотические расстройства.
9. Стойкие суицидальные наклонности, парасуициды.
10. Выраженные расстройства поведения, неподдающиеся компенсации лекарственными средствами.
11. Тяжелая и глубокая умственная отсталость.
12. Кахексия.
13. Анорексия в стадии декомпенсации.
14. Эпилепсия и эпилептические синдромы с частыми припадками, неподдающиеся компенсации лекарственными средствами или при сроке медикаментозной компенсации менее 3-х месяцев.
15. Онкологические заболевания в терминальной стадии.
16. Злокачественные новообразования всех локализаций и болезни крови в стадии обострения и в течение шести месяцев от начала стойкой ремиссии (кроме отделений медицинской реабилитации онкологического и онкогематологического профиля)
17. Хроническая почечная недостаточность, интермитирующая и терминальная стадии.
18. Печеночная недостаточность в стадии декомпенсации.
19. Нарушение ритма и проводимости сердца, приводящие к выраженным нарушениям гемодинамики (синкопальным состояниям) на

фоне ЧСС ниже 2 перцентиля в мин. соответственно возраста и пола; синдрома слабости синусового узла; желудочковой экстрасистолии III, IVA, IVB, V классов по Lown; мерцательной аритмии; пауз ритма более, в мс.: 1300 (дети до 9 лет), 1500 (10-15 лет), 1750 (16 лет), 2020 (17-18 лет).

20. Пароксизмальных нарушения ритма в течении последнего года, не купирующиеся в течении 1 часа самостоятельно или одно- двух кратным приемом пероральных антиаритмических препаратов.

21. ЭКС-зависимые пациенты (в том числе после радиочастотной аблации (РЧА) атриовентрикулярного узла): при замещающем ритме ниже 2 перцентиля в мин. соответственно возраста и пола или неустойчивой гемодинамике при отключении ЭКС и др.

22. Медицинские противопоказания к проведению отдельных методов медицинской реабилитации.