

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ

9 апреля 2012 г. № 33

**О внесении изменения в постановление Министерства
здравоохранения Республики Беларусь от 31 мая
2006 г. № 38**

На основании подпункта 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», Министерство здравоохранения Республики Беларусь **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Приложение 2 к Инструкции о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 мая 2006 г. № 38 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2006 г., № 104, 8/14569; 2012 г., № 21, 8/24821), изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Инструкции о порядке
медицинского отбора пациентов
на санаторно-курортное лечение

Медицинские показания и медицинские противопоказания для санаторно-курортного лечения пациентов (дети, отделения «Мать и дитя»)

№ п/п	Код по международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра	Медицинские показания	Медицинские противопоказания	Профиль санатория
1	J12–J18 J32 J35 J37 J41, J42 J44 J45 J47 J85, J86, J90–J94 J98 Q32, Q33 E84, Q89.3	1. Болезни органов дыхания 1.1. Острая пневмония осложненная, затяжная – более 6 недель; 1.2. Хронические синуситы; 1.3. Хронические болезни миндалин и аденоидов; 1.4. Хронический ларингит, хронический ларинготрахеит, аллергический ларинготрахеит вне периода обострения; 1.5. Рецидивирующий бронхит (с частотой 3 и более раза в году); 1.6. Хронический бронхит, хронический обструктивный бронхит – в стадии ремиссии; 1.7. Бронхиальная астма легкой, средней, тяжелой степени в период ремиссии; 1.8. Бронхоэктатическая болезнь – не ранее 3 месяцев от наступления ремиссии; 1.9. Состояние после оперативного лечения по поводу хронических неспецифических заболеваний легких – не ранее 6 месяцев после оперативного лечения и при отсутствии послеоперационных осложнений; 1.10. Другие респираторные нарушения. Часто и длительно болеющие респираторными заболеваниями – в стадии ремиссии, дошкольного возраста; 1.11. Врожденные аномалии (пороки развития) трахеи, бронхов, легкого; 1.12. Наследственные и системные заболевания бронхолегочной системы (муковисцидоз, синдром Картагенера, иммунодефицитные состояния и др.) вне обострения воспалительного процесса	Все заболевания бронхолегочной системы в остром периоде. Дыхательная, легочно-сердечная недостаточность выше I степени	Санатории (отделения) пульмонологического профиля
2	K20, K21 K25–K28 B18, B94.2	2. Болезни органов пищеварения: 2.1. Эзофагит, гастроэзофагеальный рефлюкс; 2.2. Язва желудка и язва двенадцатиперстной кишки, неосложненные формы – не ранее 3 месяцев после обострения; 2.3. Хронический гепатит В, С в период ремиссии с минимальной степенью активности;	Все болезни органов пищеварения в период обострения. Органический стеноз привратника. Цирроз печени при варикозе вен пищевода, печеночная недостаточность.	Санатории (отделения) гастроэнтерологического профиля

	<p>K81.1 K86.1–2, K87.1, B25.2, B26.3 K29</p> <p>K52.9 B15, B16</p> <p>B18, K73</p>	<p>2.4. Хронический холецистит – не ранее 3 месяцев после обострения;</p> <p>2.5. Хронический панкреатит в период ремиссии;</p> <p>2.6. Хронический гастрит и дуоденит в стадии полной клинической ремиссии;</p> <p>2.7. Хронический колит, энтерит в период ремиссии;</p> <p>2.8. Острый гепатит А, В – не ранее 3 месяцев после выписки, при отсутствии активности процесса;</p> <p>2.9. Хронический гепатит неклассифицированный с минимальной степенью активности и вне обострения</p>	<p>Аутоиммунный гепатит</p>	
3	<p>G09</p> <p>G80</p> <p>G12</p> <p>G71, G72</p> <p>G54</p> <p>G56–G58</p> <p>G60 Q65–Q79, M20–M25</p> <p>M08</p> <p>Q74.3 Q77.7 M86</p> <p>S14, S24, S34, S44, S54, S64, S74, S84, S94</p>	<p>3. Болезни нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани</p> <p>3.1. Последствия воспалительных заболеваний центральной нервной системы. Арахноидиты, лептоменингиты головного мозга в стадии ремиссии – не ранее 3 месяцев от начала заболевания;</p> <p>3.2. Детский церебральный паралич и другие паралитические синдромы с двигательными нарушениями различной степени тяжести с контрактурами суставов, другими изменениями опорно-двигательного аппарата, требующими ортопедической коррекции, с легкой и умеренной интеллектуальной недостаточностью, специфическими расстройствами психологического развития, речи и языка, редкими эпилептическими припадками;</p> <p>3.3. Спинальная мышечная атрофия с двигательными нарушениями. Спинальная мышечная атрофия Кугельбарга–Веландера;</p> <p>3.4. Наследственные прогрессирующие мышечные дистрофии и врожденные миопатии с двигательными нарушениями (миопатия Эрба, Ландузи–Дежерина и др.);</p> <p>3.5. Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы. Мононевропатии конечностей, другие, после окончания острого периода, в восстановительном периоде;</p> <p>3.6. Наследственная и идиопатическая невропатия, болезнь Шарко–Мари;</p> <p>3.7. Врожденные и приобретенные деформации опорно-двигательного аппарата с двигательными нарушениями;</p> <p>3.8. Ювенальный ревматоидный артрит суставно-висцеральная форма с активностью I степени, суставная форма II степени, с двигательными нарушениями – не ранее 1,5 месяца после окончания гормонотерапии;</p> <p>3.9. Артрогрипоз с двигательными нарушениями;</p> <p>3.10. Хондродистрофия с двигательными нарушениями;</p> <p>3.11. Остеомиелит – не ранее 6 месяцев после окончания острой стадии при отсутствии свищей и не требующий оперативного лечения;</p> <p>3.12. Последствия травм корешков, сплетений, нервных стволов, не требующие хирургического вмешательства, с двигательными, чувствительными нарушениями, болевым синдромом, признаками</p>	<p>Тяжелая степень обездвиженности, тяжелые расстройства тонуса, тяжелые гиперкинезы, мозжечковые расстройства, расстройства личности и поведения в стадии декомпенсации, глубокие нарушения функций тазовых органов, тяжелая и глубокая умственная отсталость. Частые судорожные припадки, не контролируемые лекарственными средствами.</p> <p>Болезни нервной системы в остром периоде.</p> <p>Все формы прогрессирующих мышечных дистрофий с развернутыми клиническими формами.</p> <p>Прогрессирующая гидроцефалия.</p> <p>Системные заболевания скелета, ограничивающие самообслуживание и самостоятельное передвижение пациента.</p> <p>Остеомиелит в стадии обострения, при наличии множественных, распространенных свищей, больших секвестров</p>	<p>Санатории (отделения) неврологического, ортопедотравматологического профиля</p> <p>Санатории (отделения) ортопедотравматологического профиля</p>

	T95	восстановления функций, без каузалгий, сосудистых и трофических нарушений, фантомных болей – не ранее 2 месяцев после операции;				
	M41	3.13. Последствия термических и химических ожогов и отморожений, состояния после восстановительных оперативных вмешательств на сухожилиях, пластики, контрактуры (для разработки двигательных нарушений);				
4		3.14. Сколиозы II, III степени				
	N03	4. Болезни мочеполовой системы 4.1. Хронический нефритический синдром. Хронический гломерулонефрит, гематурическая форма IgA – нефропатия (болезнь Берже), стадия частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии. Наследственный нефрит в стадии субкомпенсации или компенсации;	Высокая активность патологического процесса в органах мочевой системы. Хроническая почечная недостаточность в стадии декомпенсации. Нарушения уродинамики, требующие хирургической коррекции. Неконтролируемая артериальная гипертензия	Санатории (отделения) нефрологического профиля		
	N03	4.2. Нефротический синдром. Хронический гломерулонефрит, нефротическая форма в стадии частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии;				
	N10	4.3. Острый тубулоинтерстициальный нефрит. Острый интерстициальный нефрит, острый пиелонефрит в стадии частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии;				
	N11	4.4. Хронический тубулоинтерстициальный нефрит. Необструктивный хронический пиелонефрит без нарушения уродинамики в стадии частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии, после оперативной коррекции;				
	N20	4.5. Камни почки и мочеточника. Мочекаменная болезнь (уролитиаз) в стадии частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии пиелонефрита – через 6 месяцев после оперативного лечения;				
	N25	4.6. Нарушения, развивающиеся в результате дисфункции почечных канальцев. Первичные и вторичные тубулопатии при отсутствии существенных нарушений опорно-двигательного аппарата в стадии субкомпенсации или компенсации при нарушении парциальных функций почек;				
	N18	4.7. Хроническая почечная недостаточность в стадии компенсации или субкомпенсации;				
	Q60–Q64	4.8. Врожденные аномалии мочевой системы, в том числе после хирургической коррекции (через 6 месяцев), при наличии хронического микробно-воспалительного процесса, в стадии частичной клинико-лабораторной ремиссии, латентного течения;				
	N70.1	4.9. Хронический сальпингит, оофорит, сальпингоофорит, период ремиссии при: неизменной функции яичников, наличии гипоэстрогении, наличии гиперэстрогении;			Болезни женских половых органов в остром периоде. Ювенальные маточные кровотечения при заболеваниях свертывающей системы крови. Преждевременное половое созревание. Кисты и кистомы яичников.	Санатории (отделения) гинекологического профиля
	N91.0	4.10. Первичная аменорея, обусловленная функциональными нарушениями гипоталамо-гипофизарных структур, после исключения органической патологии;				
	N91.1	4.11. Вторичная аменорея, обусловленная функциональными нарушениями гипоталамо-гипофизарных структур;				

	N91.4 N30	4.12. Вторичная олигоменорея. Олигоменорея, обусловленная функциональными нарушениями гипоталамо-гипофизарных структур; 4.13. Хронический цистит, тригонит в стадии полной клинико-лабораторной ремиссии	Миома матки, эндометриоз, требующие оперативного лечения	
5	I00–I08 Q20–Q24 I34–I37 I33, I40 I10 I95 F45.3	5. Болезни системы кровообращения 5.1. Ревматизм в неактивной фазе – не ранее 6 месяцев после окончания атаки, рецидива; 5.2. Врожденные аномалии (пороки развития) сердечных камер соединений, сердечной перегородки, сердечных клапанов, другие врожденные аномалии (пороки развития) сердца – до и не ранее 6 месяцев после оперативного лечения (исключая снятых с диспансерного учета); 5.3. Неревматические поражения клапанов сердца, после оперативного лечения не ранее 6 месяцев. Состояния после оперативного лечения на сердце и сосудах – не ранее 6 месяцев после операции; 5.4. Острый кардит при отсутствии клинических проявлений – не ранее 6 месяцев от начала заболевания; 5.5. Эссенциальная (первичная) гипертензия. Первичная артериальная гипертензия IA, Б стадий; 5.6. Первичная артериальная гипотензия без синкопальных приступов; 5.7. Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы. Вегетососудистая дистония по гипер- и гипотоническому типу	Ревматизм при наличии активности процесса. Недостаточность кровообращения от IIБ степени и выше. Дыхательная, легочно-сердечная недостаточность выше I степени. Мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия с частыми приступами. Полная атриовентрикулярная блокада при частоте сердечных сокращений менее 50 в 1 минуту, наличии приступов Морганьи–Эдемса–Стокса. Неконтролируемая артериальная гипертензия	Санатории (отделения) кардиологического профиля
6	E03 E06 E10, E11 E01	6. Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ 6.1. Гипотиреоз любой этиологии после подбора дозы L-тироксина, в эутиреоидном состоянии; 6.2. Тиреоидит аутоиммунный, лимфоцитарный тиреоидит (зоб Хасимото), эутиреоидный после подбора лечения; 6.3. Инсулиннезависимый сахарный диабет. Сахарный диабет в состоянии компенсации (нормальные показатели кетоновых тел в крови, отсутствие ацетона в моче, гликемия не выше 9–10 ммоль/л, суточная глюкозурия не более 5 % от сахарной ценности пищи) – в стадии ремиссии; 6.4. Болезни щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью, и сходные состояния. Эндемический зоб (узловой, диффузный, смешанный) без нарушения функции щитовидной железы	Сахарный диабет в состоянии декомпенсации. Некомпенсированное нарушение функции щитовидной железы. Гиперфункция щитовидной железы – для южных курортов в летний период (июнь–август)	Санатории с отделениями эндокринологического профиля либо гастроэнтерологического профиля (при условии наличия в штате врача-эндокринолога)
7	L20 L40 M07 L94 L85 T95	7. Болезни кожи и подкожной клетчатки 7.1. Атопический дерматит распространенный, экзема детская, нейродермит (диффузный); 7.2. Псориаз (зимняя форма – направляются в бальнеогрязевой курорт в летнее время). Псориазические артропатии; 7.3. Склеродермия; 7.4. Ихтиоз, кератоз (кератодермия), кроме грибковых поражений (направляются в бальнеогрязевой курорт в летнее время); 7.5. Дерматогенные, миогенные, артрогенные контрактуры обратимого характера, возникшие после перенесенных ожогов с восстановленным	Болезни кожи в острой стадии. Все заболевания кожи, не указанные в показаниях. Все заразные заболевания кожи. Псориаз в прогрессирующей стадии. Необратимые суставные и костно-суставные и сухожильные изменения опорно-двигательного аппарата, вызванные тяжелой ожоговой травмой.	Местные санатории (отделения) и санатории на бальнеогрязевых курортах (Сочи–Мацеста) и др.».

		кожным покровом, келоидные и гипертрофические рубцы, развившиеся на месте ожоговых ран. Состояния после реконструктивно-восстановительных операций, произведенных по поводу контрактур и рубцовых стяжений. Перенесенные обширные поверхностные и глубокие ожоги с восстановленным кожным покровом	Длительно незаживающие ожоговые раны, требующие оперативного лечения	
--	--	--	--	--

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

В.И.Жарко