

РАЗДЕЛ ВОСЬМОЙ

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ НАЦИОНАЛЬНОГО БАНКА, НАЦИОНАЛЬНОЙ АКАДЕМИИ НАУК БЕЛАРУСИ, МИНИСТЕРСТВ, ИНЫХ РЕСПУБЛИКАНСКИХ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
28 ноября 2007 г. № 128

8/17647 Об утверждении единых норм и нормативов материаль- (12.12.2007) **ных и трудовых затрат (времени, расхода основных и** **вспомогательных материалов) на платные медицинские** **услуги по рефлексотерапии, мануальной терапии и ди-** **агностике, оказываемые юридическими лицами всех** **форм собственности и индивидуальными предпринима-** **телями в установленном порядке**

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843 Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по рефлексотерапии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке, согласно приложению 1;

единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по мануальной терапии и диагностике, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке, согласно приложению 2;

единые нормы и нормативы материальных затрат (расхода основных и вспомогательных материалов) на платные медицинские услуги по рефлексотерапии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке, согласно приложению 3;

единые нормы и нормативы материальных затрат (расхода основных и вспомогательных материалов) на платные медицинские услуги по мануальной терапии и диагностике, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке, согласно приложению 4.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2008 г.

Министр

В.И.Жарко

Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по рефлексотерапии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
1.	Консультация				
1.1.	Первичная консультация врача-рефлексотерапевта	сеанс	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных показателей (измерение АД, пульса и др.). Осмотр, диагностическое пальпаторное исследование акупунктурных точек. Определение показаний и противопоказаний к проведению процедуры. В зависимости от состояния больного врач может назначить препараты минерального, животного и растительного происхождения. Заполнение амбулаторной карты или истории болезни. Консультацию проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии*	Врач-рефлексотерапевт [*] Медицинская сестра	30 4
1.2.	Повторная консультация врача-рефлексотерапевта	сеанс	Прием и регистрация пациента. Оценка некоторых объективных показателей (измерение АД, пульса и др.). Осмотр, диагностическое пальпаторное исследование акупунктурных точек. Определение показаний и противопоказаний к проведению процедуры. В зависимости от состояния больного врач может назначить препараты минерального, животного и растительного происхождения. Заполнение амбулаторной карты или истории болезни. Консультацию проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии*	Врач-рефлексотерапевт [*] Медицинская сестра	15 4
2.	Тестирование и оценка функционального состояния в рефлексотерапии				
2.1.	Тестирование в рефлексотерапии				
2.1.1.	Электродиагностическое тестирование по методу Накатани	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии и ПК «Электродиагностическая диагностика». Пациент располагается в удобном положении, сидя на стуле. Металлические предметы, украшения убирают из зоны обследования. Области стоп, кистей, лучезапястных и голеностопных суставов освобождают от одежды. Производится подготовка и диагностика программно-аппаратным комплексом. Исследование электрического кожного сопротивления над зоной проекции точки акупунктуры (ТА) производят последовательно с регистрацией показателей на протяжении 3–8 сек в каждой из 24 репрезентативных точек. Электрод устанавливают по отношению к коже под прямым углом. Контакт электрода должен быть плотным с одинаковой силой воздействия на все точки акупунктуры. Полученные результаты обрабатываются с помощью персонального компьютера. Оценка результатов. Составление заключения	Врач-рефлексотерапевт [*] Медицинская сестра	30 4

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
2.1.2.	Электропунктурное тестирование по методу Фолля				
2.1.2.1.	Электропунктурное тестирование по методу Фолля, сокращенный вариант	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии и курс ПК «Электропунктурная диагностика». Пациент располагается в удобном положении, сидя на стуле. Металлические предметы, украшения убирают из зоны обследования. Области стоп, кистей, лучезапястных и голеностопных суставов освобождают от одежды. Производится подготовка к диагностике аппаратуры. Исследование проводится в соответствии с требованиями, предъявляемыми к проведению данного вида электропунктурной диагностики. Измерение показателей кожи производится последовательно по зонам и контрольным точкам измерения с регистрацией максимального, минимального показателей измерения и оценкой феномена «падения стрелки». Сила давления щупом со сферическим точечным электродом должна быть от 0,5 кг до 1 кг. При измерении активный электрод располагают перпендикулярно или под углом 45 градусов к поверхности кожи. Пассивный электрод помещается в руку пациента. Диагностическими критериями являются абсолютная величина падения или подъема напряжения и динамическая характеристика этой величины. Чувствительность прибора рассчитана таким образом, что он начинает работать при измеряемом сопротивлении около 600 Ом. Если сопротивление кожи падает до 0, то стрелка отклоняется на всю шкалу – 100 условных единиц. Оценка результатов. Составление заключения	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 4
2.1.2.2.	Электропунктурное тестирование по методу Фолля, расширенный вариант	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии и курс ПК «Электропунктурная диагностика». Пациент располагается в удобном положении, сидя на стуле. Металлические предметы, украшения убирают из зоны обследования. Области стоп, кистей, лучезапястных и голеностопных суставов освобождают от одежды. Производится подготовка к диагностике аппаратуры. Исследование проводится в соответствии с требованиями, предъявляемыми к проведению данного вида электропунктурной диагностики. Измерение показателей кожи над зоной проекции точек акупунктуры производится последовательно по 14 классическим и 8 новым меридианам с регистрацией максимального, минимального показателей измерения и оценкой феномена «падения стрелки». Сила давления щупом со сферическим точечным электродом должна быть от 0,5 кг до 1 кг. При измерении активный электрод располагают перпендикулярно или под углом 45 градусов к поверхности кожи. Пассивный электрод помещается в руку пациента. Диагностическими критериями являются абсолютная величина падения или подъема напряжения и динамическая характеристика этой величины. Чувствительность прибора рассчитана таким образом, что он начинает работать при измеряемом сопротивлении около 600 Ом. Если сопротивление кожи падает до 0, то стрелка отклоняется на всю шкалу – 100 условных единиц. Оценка результатов. Составление заключения	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	120 4
2.1.3.	Электропунктурное тестирование по методу вегетативного резонансного теста				
2.1.3.1.	Определение вирусного, грибкового, бактериального и гельминтного отягощения методом вегетативного резонансного теста	процедура	Врач объясняет пациенту суть технологии тестирования и терапии. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии и курс ПК «Электропунктурная диагностика». Сбор анамнеза и внесение данных в амбулаторную карту и память ПК. Пациент переодевается в белый хлопчатобумажный халат. Накладываются электроды на пациента. Определение вирусного, грибкового, бактериального, гельминтного отягощения с конкретным определением возбудителей и пораженных органов. Заключение. Пациент переодевается в личную одежду. Пациенту выдается заключение с результатами тестирования и рекомендации. Обработка антисептическими средствами электродов	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	65 4

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
2.1.3.2.	Электропунктурное тестирование по методу вегетативного резонансного теста, сокращенный вариант	процедура	Врач объясняет пациенту суть технологии тестирования и терапии. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии и курс ПК «Электропунктурная диагностика». Сбор анамнеза и внесение данных в амбулаторную карту и память ПК. Пациент переодевается в белый хлопчатобумажный халат. Накладываются электроды на пациента. Происходит определение типа нервной системы стресс-состояния больного. Определение гепатогенной, радиоактивной, электромагнитной нагрузок, определение психоэмоциональных нагрузок и состояния ВНС. Определение общих значений биологических индексов и резервов адаптации. Определение состояния эндокринной системы. Определение показателей иммунной системы. Определение вирусного, грибкового, бактериального, гельминтного отягощения. Определение дефицитных состояний – микроэлементы, витамины, гормоны, ферменты. Определение аллергической отягощенности. Заключение. Пациент переодевается в личную одежду. Пациенту выдается заключение с результатами тестирования и рекомендации. Обработка антисептическими средствами электродов	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 4
2.1.3.3.	Электропунктурное тестирование по методу вегетативного резонансного теста, расширенный вариант	процедура	Врач объясняет пациенту суть технологии тестирования и терапии. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии и курс ПК «Электропунктурная диагностика». Сбор анамнеза и внесение данных в амбулаторную карту и память ПК. Пациент переодевается в белый хлопчатобумажный халат. Накладываются электроды на пациента. Происходит определение типа нервной системы стресс-состояния больного. Определение гепатогенной, радиоактивной, электромагнитной нагрузок, определение психоэмоциональных нагрузок и состояния ВНС и подбор лечебных гомеопатических комплексов для устранения этих нагрузок. Определение общих значений биологических индексов и резервов адаптации. Определение состояния эндокринной системы и факторов, которыми обусловлены данные показатели. Определение показателей иммунной системы и активных факторов, на которые реагирует иммунная система. Определение вирусного, грибкового, бактериального, гельминтного отягощения с конкретным определением возбудителей и пораженных органов. Определение дефицитных состояний – микроэлементы, витамины, гормоны, ферменты – с коррекцией. Определение аллергической отягощенности с определением аллергенов. Заключение. Пациент переодевается в личную одежду. Пациенту выдается заключение с результатами тестирования и рекомендации. Обработка антисептическими средствами электродов	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	120 4
2.1.4.	Термопунктурное тестирование (метод Акабанэ)	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии. Пациент располагается в удобном положении, лежа на кушетке в состоянии физического и психического покоя. Освобождаются от одежды кисти, стопы. Для диагностики используются приборы разной модификации, имеющие термоэлементы, секундомер или электрический хронометр. Исследуются дистальные точки акупунктуры на кистях и стопах (всего 24 ТА с двух сторон), являющиеся репрезентативными в определении функционального состояния конкретного канала. Включают прибор. Устанавливают температуру датчика на 65–70 градусов. В момент приложения к исследуемой зоне термодатчика включается секундомер или хронометр, которые останавливают в момент появления чувства резкого жжения в зоне исследования. Оптимальным для объективного тестирования является наступление чувства жжения в течение 10–12 секунд. Запись результатов. Оценка. Заключение	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 4
2.1.5.	Тестирование по методу ЭСИВО	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии. Пациент располагается в удобном положении, сидя на стуле. Освобождаются от одежды кисти. Путем механического надавливания на зоны соответствия пуговчатым зондом врач выявляет области гипералгезии, которые в последующем подлежат терапевтическому воздействию. Для проведения исследования требуется наличие пуговчатого зонда (металлического, пластмассового и др.). Запись результатов. Заключение. При использовании аппаратно-программного комплекса кожная проекция второй метакарпальной кости увлажняется физиологическим раствором. Исследование проводится сканирующим электродом кожной проекции второй метакарпальной кости	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	15 4

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
2.1.6.	Оценка функционального состояния организма по радужной оболочке глаза	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший курс ПК «Иридодиагностика». Пациент располагается в удобном положении, сидя на стуле. Исследование проводится в условиях достаточного освещения. Включается целевая лампа. Производится исследование радужной оболочки глаза: оценивается цвет радужной оболочки, гетерохромия, иридогенетический тип, плотность стромы, зрачковая кайма, автономное кольцо, лакуны, пигментные и токсические пятна, адаптационные кольца, лимфатический розарий, токсическая лучистость и дистрофический ободок. Запись результатов. Оценка. Заключение	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 4
2.1.7.	Оценка функционального состояния организма по характеристикам пульса				
2.1.7.1.	Оценка функционального состояния организма по характеристикам пульса методом пальпации	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Исследование пульса производится на обеих руках пациента, которые при этом должны располагаться на уровне сердца. Правая рука врача исследует левую руку пациента, а левая рука врача – правую руку пациента. Указательный палец врача располагается над зоной проекции точки цунь, средний – над точкой гуань, а безымянный – над чи. При исследовании врач одновременно определяет 6 пульсов, а затем проводит детальную дифференциацию поверхностных и глубоких пульсов. Запись результатов. Оценка. Заключение	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	15 4
2.1.7.2.	Оценка функционального состояния организма по характеристикам пульса аппаратным методом	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Исследование пульса производится на обеих руках пациента, которые при этом должны располагаться на уровне сердца. Подготовка аппарата включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. Измерение проводится на трех уровнях в трех точках лучевой артерии. Запись результатов. Оценка. Заключение	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 4
2.1.8.	Оценка функционального состояния организма методом газоразрядной визуализации	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии и ПК «Электропунктурная диагностика». Пациент располагается в удобном положении, сидя на стуле. Металлические предметы, украшения убирают из зоны обследования. Области стоп, кистей, лучезапястных и голеностопных суставов освобождают от одежды. Производится подготовка и диагностика программно-аппаратным комплексом. Исследование основано на эффекте Кирилан (свечение объектов биологической природы в полях токов высокой частоты) и предполагает изучение функционального состояния организма методом газоразрядной визуализации. Полученные результаты обрабатываются с помощью персонального компьютера. Оценка результатов. Составление заключения	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 4
2.2.	Выявление альгических точек (зон)				
2.2.1	Выявление альгических точек (зон) на кистях	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии. Пациент располагается в удобном положении, сидя на стуле. Освобождаются от одежды кисти. Путем механического надавливания на зоны соответствия пуговчатым зондом врач выявляет области гиперальгезии, которые в последующем подлежат терапевтическому воздействию. Для проведения исследования требуется наличие пуговчатого зонда (металлического, пластмассового и др.). Запись результатов. Заключение	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 4
2.2.2.	Выявление альгических точек (зон) на стопах	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии. Пациент располагается в удобном положении, сидя на стуле. Освобождаются от одежды стопы. Путем механического надавливания на зоны соответствия пуговчатым зондом врач выявляет области гиперальгезии, которые в последующем подлежат терапевтическому воздействию. Для проведения исследования требуется наличие пуговчатого зонда (металлического, пластмассового и др.). Запись результатов. Заключение	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 4

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
2.2.3.	Выявление альгических точек (зон) на ушной раковине (аурикулярное тестирование)				
2.2.3.1.	Выявление альгических точек (зон) на ушной раковине (аурикулярное тестирование) методом зондирования	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии. Пациент располагается в удобном положении, сидя на стуле. Путем механического надавливания пуговчатым зондом на точки акупунктуры в области ушной раковины, имеющие рефлекторно-функциональные взаимосвязи с патологически измененными органами и системами, врач выявляет зоны гиперальгезии, которые в последующем подлежат терапевтическому воздействию. Оценка результатов. Составление заключения	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	15 4
2.2.3.2	Выявление аномальных точек (зон) на ушной раковине (аурикулярное тестирование) аппаратным методом, сокращенный вариант	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии. Пациент располагается в удобном положении, сидя на стуле. Производится подготовка и диагностика программно-аппаратным комплексом. Выявляются базисные точки акупунктуры, представители систем организма в области ушной раковины, имеющие рефлекторно-функциональные взаимосвязи с патологически измененными органами и системами. Полученные результаты обрабатываются с помощью персонального компьютера. Оценка результатов. Составление заключения	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	15 4
2.2.3.3.	Выявление аномальных точек (зон) на ушной раковине (аурикулярное тестирование) аппаратным методом, расширенный вариант	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Диагностику проводит врач, прошедший переподготовку по рефлексотерапии. Пациент располагается в удобном положении, сидя на стуле. Производится подготовка и диагностика программно-аппаратным комплексом. Выявляются точки акупунктуры в области ушной раковины, имеющие рефлекторно-функциональные взаимосвязи с патологически измененными органами и системами, которые в последующем подлежат терапевтическому воздействию. Полученные результаты обрабатываются с помощью персонального компьютера. Оценка результатов. Составление заключения	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 4
3.	Методы рефлексотерапии				
3.1.	Классическое иглоукальвание (акупунктура)	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к акупунктуре. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт акупунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного, подготовку стерильного инструментария (пробирок с набором игл и чашек Петри, завернутых в крафт-бумагу, зажимов, пинцетов и ватных шариков, замоченных в дезрастворе). Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: извлекается из стерильной пробирки набор игл, помещается в стерильную чашку Петри. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Участки кожи, подлежащие иглоукальванию, обрабатываются стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором (один шарик на одну зону). Производится постановка акупунктурных игл. Время процедуры в зависимости от показанного метода иглоукальвания составляет 20–40 минут (в отдельных случаях при использовании вариантов сильного тормозного воздействия время процедуры может увеличиваться до 50–60 минут). Акупунктурные иглы извлекаются и помещаются в почкообразный лоток с маркировкой «для использованного инструментария» и опускаются в дезраствор. Место иглоукальвания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе (один шарик на одну зону)	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.2.	М и к р о и г л о у к а л ы в а н и е	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к микроиглоукалыванию. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт микроakupунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного, подготовку стерильного инструментария (пробирок с набором игл и чашек Петри, завернутых в крафт-бумагу, зажимов, пинцетов и ватных шариков, замоченных в дезрастворе). Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: извлекается из стерильной пробирки набор микроигл, помещается в стерильную чашку Петри. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Участки кожи, подлежащие иглоукалыванию, обрабатываются стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором (один шарик на одну зону). Производится постановка микроakupунктурных игл (15 минут). Микроakupунктурные иглы фиксируются лейкопластырем. Микроakupунктурные иглы извлекаются и помещаются в почкообразный лоток с маркировкой «для использованного инструментария», опускаются в дезраствор. Место иглоукалывания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе (один шарик на одну зону)	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	15 15
3.3.	П о в е р х н о с т н о е и г л о у к а л ы в а н и е	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к поверхностному иглоукалыванию. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии, или специально обученная медицинская сестра кабинета рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт акупунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Участки кожи, подлежащие воздействию, обрабатываются стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором. Поверхностное иглоукалывание выполняется при помощи многоигльчатого молоточка. Зоны, подлежащие обработке, выбираются в соответствии с сегментарной иннервацией: при заболевании области верхних конечностей воздействие проводится на уровне шейного отдела позвоночника; при патологии органов грудной клетки – в районе от первого до седьмого грудного позвонка; при нарушении функционирования органов верхней части брюшной полости (выше пупка) – в районе от седьмого грудного до второго поясничного позвонка, а при заболевании органов нижней части брюшной полости и малого таза – в районе от второго поясничного позвонка с включением крестцовой области. Время обработки каждой зоны зависит от выбранного метода воздействия и составляет в среднем от 2–5 минут до 10–15 минут на зону	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	15 15

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.4.	Вакуумрефлексотерапия				
3.4.1.	Вакуумрефлексотерапия, стабильная методика	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению вакуумрефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт вакуумрефлекторного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Для проведения процедуры требуются вакуумные банки. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Поверхность воздействия обрабатывается массажным средством. Устанавливают одну банку, дозируя силу вакуума сжатием баллона. Присосавшейся банкой делают плавные, скользящие массажные движения по направлению массажных линий. Движения прямолинейные, зигзагообразные, не допуская сильных болевых ощущений	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	15 15
3.4.2.	Вакуумрефлексотерапия с кровопусканием, стабильный метод	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению вакуумрефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт вакуумрефлекторного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного, подготовку стерильного инструментария (пробирок с набором игл и чашек Петри, завернутых в крафт-бумагу, зажимов, пинцетов и ватных шариков, замоченных в дезрастворе). Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: извлекается из стерильной пробирки трехгранная игла, помещается в стерильную чашку Петри. Трехгранной иглой в кожной проекции точки акупунктуры осуществляется 3–4 укола, после выступления капель крови сверху устанавливается банка для массажа. После окончания процедуры трехгранная игла, банка для массажа помещаются в почкообразный лоток с дезраствором с маркировкой «для использованного инструментария» и опускаются в дезраствор. Место иглоукалывания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.4.3.	Вакуумиглоукальвание	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению вакуумрефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт акупунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного, подготовку стерильного инструментария (пробирок с набором игл и чашек Петри, завернутых в крафт-бумагу, зажимов, пинцетов и ватных шариков, замоченных в дезрастворе). Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: извлекается из стерильной пробирки набор игл, помещается в стерильную чашку Петри. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Участки кожи, подлежащие иглоукальванию, обрабатываются стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором (один шарик на одну зону). Производится постановка игл на точки акупунктуры. Производится постановка банки для вакуумного массажа. После необходимой экспозиции банки снимаются, иглы помещаются в почкообразный лоток с маркировкой «для использованного инструментария» и опускаются в дезраствор. Место иглоукальвания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе (один шарик на одну зону)	Врач-рефлексотерапевт	20
				Медицинская сестра	20
3.4.4.	Аппаратная вакуумрефлексотерапия, стабильная методика	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению вакуумрефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт вакуумрефлекторного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Производится включение аппарата и проверка готовности к работе. Устанавливаются вакуумные насадки на проекции точек акупунктуры. После окончания процедуры аппарат отключается, вакуумные насадки снимаются и обрабатываются дезсредством	Врач-рефлексотерапевт	15
				Медицинская сестра	15
3.5.	Криорефлексотерапия	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению криорефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по специальности «рефлексотерапия». Для проведения процедуры требуется специальная аппаратура. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт криопунктурного воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на нее в определенном функциональном положении. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Производится включение аппарата и проверка готовности к работе. Устанавливается датчик, проводится воздействие на точки акупунктуры. Аппарат отключается. Кожа пациента протирается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе, и смазывается вазелином	Врач-рефлексотерапевт	30
				Медицинская сестра	30

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.6.	Гидрорефлексотерапия	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению гидропунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по специальности «рефлексотерапия». Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт гидропунктурного воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Процедура проводится в ванне для подводного гидромассажа, воздействие на точки осуществляется специальной насадкой	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20
3.7.	Фармакорексотерапия	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению фармакоаккупунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по специальности «рефлексотерапия». Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт фармакопунктурного воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Для проведения процедуры требуется лекарственное вещество, которое будет вводиться в точки акупунктуры; стерильный медицинский инструментарий: одноразовые шприцы, чашки Петри, зажимы, пинцеты, ватные шарики, замоченные в дезрастворе. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: одноразовых шприцев, ампул с лекарственным веществом. Кухетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Участки кожи, в которые будет производиться введение фармакологических препаратов с последующим иглоукалыванием, обрабатываются стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором (один шарик на одну зону). Производится введение лекарственного вещества путем инъекции в точки акупунктуры. Иглы извлекаются и помещаются в почкообразный лоток с дезраствором с маркировкой «для использованного инструментария» и опускаются в дезраствор. Место для иглоукалывания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе (один шарик на одну зону)	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20
3.8.	Апликционная рефлексотерапия	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных показателей (измерение АД, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к апликционной рефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт акупунктурного воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Апликционный инструментарий: металлические пластины (серебряные, медные, стальные), металлические шарики (цубо) диаметром 1–3 мм, семена растений, магнитные «таблетки» помещаются на точки акупунктуры и заклеиваются бумажным лейкопластырем. Среднее количество точек на процедуру 3–8, экспозиция – 20–40 минут, пролонгированный вариант – 1–3 суток. После удаления апликционного материала кожа обрабатывается дезраствором	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	10 10

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.9.	Скальпорефлексотерапия	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение АД, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к скальпорефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт акупунктурного воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Производится гигиеническая обработка рук водой с мылом, затем дезсредством. На стерильном медицинском столике производится подготовка инструментария для проведения процедуры. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Введение акупунктурных игл в соответствующие зоны с предварительной обработкой зоны стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором (один шарик на одну зону). После окончания процедуры акупунктурные иглы извлекаются и помещаются в почкообразный лоток с надписью «для использованного инструментария» и опускаются в дезраствор. Место иглоукальвания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе (один шарик на одну зону)	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 30
3.10.	Рефлексотерапия микросистем кисти	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к акупунктуре. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры проводится прессорная диагностика, на основании которой составляется индивидуальный рецепт акупунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: извлекается из стерильной пробирки набор игл, помещается в стерильную чашку Петри. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Участки кожи, подлежащие иглоукальванию, обрабатываются стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором (один шарик на одну зону). Производится постановка акупунктурных игл. Акупунктурные иглы извлекаются и помещаются в почкообразный лоток с дезраствором с маркировкой «для использованного инструментария». Место иглоукальвания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе (один шарик на одну зону)	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.11.	Рефлексотерапия микросистем стопы	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к акупунктуре. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры проводится прессорная диагностика, на основании которой составляется индивидуальный рецепт акупунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: извлекается из стерильной пробирки набор игл, помещается в стерильную чашку Петри. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Участки кожи, подлежащие иглоукальванию, обрабатываются стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором (один шарик на одну зону). Производится постановка акупунктурных игл. Акупунктурные иглы извлекаются и помещаются в почкообразный лоток с дезраствором с маркировкой «для использованного инструментария». Место иглоукальвания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе (один шарик на одну зону)	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20
3.12.	Прогревание точек акупунктуры полынными сигарами	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению рефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт терморефлексотерапии с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного, подготовку сигар, емкости для тушения сигары. Прогревание точек акупунктуры выполняется полынными сигарами. Экспозиция на каждую точку акупунктуры зависит от избранного метода: 1. стабильный вариант – экспозиция 3–20 минут в зависимости от количества точек в рецепте терморефлексотерапии; 2. «ключевой» вариант – экспозиция 0,5–2 минуты на каждую точку; 3. «утюжащий» вариант – экспозиция 10–15 минут на зону. Критерий эффективности терморефлексотерапии – легкая (умеренная) эритема в зоне воздействия. После завершения сеанса полынная сигара тушится вакуумным способом	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20
3.13.	Прогревание точек акупунктуры минимоксами	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению рефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт терморефлексотерапии с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного, полынных конусов. Терморефлексотерапия выполняется посредством минимокс. Аппликационная минимоксотерморефлексотерапия – экспозиция 1–5 минут в зависимости от выбранной точки акупунктуры. Критерий эффективности терморефлексотерапии – легкая (умеренная) эритема в зоне воздействия. После завершения сеанса основание минимоксы выбрасывается	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	10 10

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.14.	Аурикулярная рефлексотерапия	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению рефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры врач проводит тестирование аурикулярных точек методом механического зондирования или аппаратным способом с целью выявления «активных» аурикулярных зон (точек); составляется индивидуальный рецепт акупунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного, подготовку стерильного инструментария (пробирок с набором игл и чашек Петри, завернутых в крафт-бумагу, зажимов, пинцетов и ватных шариков, замоченных в дезрастворе). Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: извлекается из стерильной пробирки набор игл, помещается в стерильную чашку Петри. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Участки кожи, подлежащие иглоукалыванию, обрабатываются стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором (один шарик на одну зону). Укалывание производится в аурикулярные точки в соответствии с составленным рецептом и данными диагностики. Экспозиция зависит от выбранного метода воздействия и составляет 10–30 минут. Пролонгированный вариант аурикулярной рефлексотерапии: микроиглы (кнопки-занозы), введенные в аурикулярные точки, заклеивают лейкопластырем на срок 1–7 дней. Акупунктурные иглы извлекаются и помещаются в почкообразный лоток с маркировкой «для использованного инструментария» и опускаются в дезраствор. Место иглоукалывания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе (один шарик на 1 зону)	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 30
3.15.	Остеорефлексотерапия	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к остеорефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт остеопунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного, подготовку стерильного инструментария (пробирок с набором игл и чашек Петри, завернутых в крафт-бумагу, зажимов, пинцетов и ватных шариков, замоченных в дезрастворе). Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: извлекается из стерильной пробирки набор игл, помещается в стерильную чашку Петри. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Участки кожи, подлежащие воздействию иглоукалывания, обрабатываются стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором (один шарик на одну зону). Используются акупунктурные или одноразовые шприцы с инъекционными иглами. Иглы вводят на глубину, необходимую для стимуляции остеорецепторов 0,3–1 см или периостальных рецепторов 0,1–0,2 см. Шприцем с инъекционной иглой прокалывают кожу, затем медленными, но интенсивными вращательными движениями достигают необходимой глубины введения с достижением у больного ощущения распирания и наполнения в месте пункции, вводится 1,0 мл лекарственного вещества (физраствор, лекарственное вещество). Акупунктурные (инъекционные) иглы извлекаются и помещаются в почкообразный лоток с маркировкой «для использованного инструментария» и опускаются в дезраствор. Место иглоукалывания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе (один шарик на одну зону)	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 30

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.16.	Электропунктура	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению электропунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии и ПК на курсе «Электрорефлексотерапия». Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт электропунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Подготовка аппарата для электропунктуры включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. Электроды закрепляют на коже в зоне проекции точек акупунктуры. Включают аппарат, определяют индивидуальные необходимые параметры (сила тока, частота и форма импульса, время воздействия). По окончании работы аппарат выключают, снимают электроды	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	25 25
3.17.	Микроэлектрофорезопунктура	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению микроэлектрофореза. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт рефлекторного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка аппарата для микроэлектрофореза включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. Размечают точки акупунктуры. Прокладки смачивают лекарственным веществом и апплицируют на кожную проекцию точек акупунктуры. Электроды закрепляют на коже в зоне проекции точек акупунктуры. Включают аппарат, определяют индивидуальные необходимые параметры (сила тока, частота и форма импульса, время воздействия). По окончании работы аппарат выключают, снимают электроды	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	25 25
3.18.	Электроакупунктура	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению электроакупунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт акупунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного, подготовку стерильного инструментария (пробирок с набором игл и чашек Петри, завернутых в крафт-бумагу, зажимов, пинцетов и ватных шариков, замоченных в дезрастворе) и подготовку аппарата для электропунктурного воздействия. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: извлекается из стерильной пробирки набор игл, помещается в стерильную чашку Петри. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Участки кожи, подлежащие иглокалыванию, обрабатываются стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором (один шарик на одну зону). Производится постановка игл на точки акупунктуры. Подготовка аппарата для электропунктуры включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. Электроды закрепляют на установленные иглы. Включается аппарат, определяются индивидуальные параметры (сила тока, частота и форма импульса, время воздействия). По окончании работы аппарат выключить, снять электроды с игл, извлечь акупунктурные иглы и поместить в почкообразный лоток с маркировкой «для использованного инструментария» с дезраствором. Место иглокалывания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 30

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.19.	Электромагнито-пунктура	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению электромагнито-пунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт электромагнито-пунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Производится включение аппарата для электропунктуры. Врач удерживает электроды или закрепляет их на коже в зоне проекции точек акупунктуры. Воздействие электрического поля усиливают применением накожных магнитных аппликаторов. Определяют индивидуальные необходимые параметры (сила тока, частота и форма импульса, время воздействия). По окончании работы аппарат выключают, снимают электроды и магнитные аппликаторы	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	25 25
3.20.	Ультразвуковая пунктура	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению ультразвуковой пунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт ультразвукового пунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Подготовка аппарата для ультразвуковой пунктуры включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. Наносят контактную среду (мазь, гель и др.). Излучатель устанавливается контактно над зоной проекции биологически активной точки. Включают аппарат, устанавливают необходимые параметры (режим, мощность, время излучения). По окончании работы аппарат выключают, поверхность излучателя обрабатывают ватным шариком, смоченным в дезрастворе	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20
3.21.	Ультразвуковая форезопунктура	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению ультразвуковой пунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт ультразвукового пунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Подготовка аппарата для ультразвуковой пунктуры включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. Наносят контактную среду в виде лекарственного вещества. Излучатель устанавливается контактно над зоной проекции биологически активной точки. Включают аппарат, устанавливают необходимые параметры (режим, мощность, время излучения). По окончании работы аппарат выключают, поверхность излучателя обрабатывают ватным шариком, смоченным в дезрастворе	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.22.	Магнитопунктура				
3.22.1.	Магнитопунктура (аппликация источников магнитного поля на точки акупунктуры)	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению магнитопунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт магнитопунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Кожа в проекции акупунктурной точки обрабатывается дезраствором. Магнитные аппликаторы фиксируют лейкопластырем над зонами кожных проекций точек акупунктуры. После окончания процедуры магнитные аппликаторы обрабатывают дезраствором	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	15 15
3.22.2.	Аппаратная магнитопунктура	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению магнитопунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт магнитопунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Подготовка аппарата для магнитопунктуры включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. Индукторы устанавливаются контактно над проекцией биологически активных точек, фиксируются. Включают аппарат, устанавливают необходимые параметры (мощность магнитного излучения, время экспозиции). По окончании работы аппарат выключают, снимают индукторы	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20
3.23.	Магнитолазеропунктура	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению магнитолазеропунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий специализацию по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт магнитолазеропунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Подготовка аппарата для магнитолазеропунктуры включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. Головка излучателя устанавливается контактно над проекцией точек акупунктуры и удерживается врачом или фиксируется манжетой. При включении аппарата загораются лампочки индикации: режим, время, частота импульсного воздействия. Выбираются нужные параметры. При нажатии кнопки «Пуск» включается лампочка индикации начала лазерного излучения. По истечении времени воздействия лампочка индикации гаснет. При воздействии на несколько полей (зон) по окончании времени воздействия на одно поле и автоматического отключения аппарата перенести излучатель (световод) на новый участок тела и повторить воздействие на эту зону. Включают аппарат, устанавливают необходимые параметры (мощность магнитного излучения, время экспозиции). По окончании работы аппарат выключают, снимают индукторы	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.24.	Светопунктура (видимым светом, поляризованным светом и др.)	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению светопунктуры. Расположить больного в удобное положение. Подготовка рабочего места включает обработку кушетки дезраствором. Кушетка должна накрываться индивидуальной простыней или салфеткой. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. При проведении процедур в области лица по дистантной методике надеть больному защитные очки. Подключить к аппарату излучатель или световод согласно назначенной методике. Для защиты от инфицирования при облучении раневых поверхностей на излучатель (световод) одевают презерватив. Вставить вилку шнура сетевого питания в розетку. Нажать кнопку «Сеть». Проверить работоспособность аппарата согласно технике проведения процедуры. Установить на аппарате заданные параметры: вид излучения, режим воздействия, частоту излучения, уровень мощности, время процедуры. Расположить излучатель над зоной воздействия. Нажать кнопку «Пуск». По окончании времени воздействия включится звуковой сигнал и аппарат автоматически отключится. При воздействии на одно поле (зону) выключить питание аппарата выключателем «Сеть». При воздействии на несколько полей (зон) по окончании времени воздействия на одно поле и автоматического отключения аппарата перенести излучатель (световод) на новый участок тела и повторить воздействие на эту зону. По окончании работы с аппаратом вынуть вилку из сетевой розетки. Число зон для воздействия от 1 до 15. Время воздействия на поле (зону) индивидуально от 20 сек. до 5 мин. Суммарно до 20 мин. Уборка рабочего места проводится после каждого пациента и включает обработку дезраствором излучателей, очков, кушетки	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	25 25
3.25.	Лазероакупунктура	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению лазероакупунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по специальности «рефлексотерапия». Перед проведением процедуры составляется индивидуальный план воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: извлекается из стерильной пробирки набор игл, помещается в стерильную чашку Петри. Подготовка аппарата для проведения лазеротерапии включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. В точки акупунктуры вводятся специальная игла с смонтированным в иглу световодом. На ручке иглы закрепляют световод аппарата, включают аппарат и проводят процедуру. По окончании времени воздействия включится звуковой сигнал и аппарат автоматически отключится. По окончании работы аппарат выключают, иглы извлекаются, помещаются в почкообразный лоток с маркировкой «для использованного инструментария» и опускаются в дезраствор. Место иглокальвания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 30

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.26.	Лазеропунктура	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению лазеропунктуры. Расположить больного в удобное положение. Подготовка рабочего места включает обработку кушетки дезраствором. Кушетка должна накрываться индивидуальной простыней или салфеткой. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. При проведении процедур в области лица по дистантной методике надеть больному защитные очки. Подключить к аппарату излучатель или световод согласно назначенной методике. Для защиты от инфицирования при облучении раневых поверхностей на излучатель (световод) одевают презерватив. Вставить вилку шнура сетевого питания в розетку. Нажать кнопку «Сеть». Проверить работоспособность аппарата согласно технике проведения процедуры. Установить на аппарате заданные параметры: вид излучения, режим воздействия, частоту излучения, уровень мощности, время процедуры. При необходимости (по показаниям) участок облучения перед процедурой смазать лекарственными растворами, которые повышают поглощение лазерного излучения. Расположить излучатель над зоной воздействия. Нажать кнопку «Пуск». По окончании времени воздействия включится звуковой сигнал и аппарат автоматически отключится. При воздействии на одно поле (зону) выключить питание аппарата выключателем «Сеть». При воздействии на несколько полей (зон) по окончании времени воздействия на одно поле и автоматического отключения аппарата перенести излучатель (световод) на новый участок тела и повторить воздействие на эту зону. При проведении двухцветной или многоцветной лазеротерапии повторить воздействие на выбранные зоны другими лазерными излучателями, предварительно установив на аппаратах параметры воздействия. По окончании работы с аппаратом вынуть вилку из сетевой розетки. Число зон для воздействия от 1 до 15. Время воздействия на поле (зону) индивидуально от 20 сек. до 5 мин. Суммарно до 20 мин. Уборка рабочего места проводится после каждого пациента и включает обработку дезраствором излучателей, очков, кушетки, при использовании презерватива – его обработку и утилизацию	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20
3.27.	Вибропунктура	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению вибропунктуры. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по специальности «рефлексотерапия». Перед проведением процедуры составляется индивидуальный план воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Подготовка аппарата для проведения вибропунктуры включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. На точку акупунктуры устанавливается головка для вибропунктуры и включают аппарат; определяют индивидуальные необходимые параметры (частота вибрации и время воздействия). По окончании работы аппарат выключают, снимают электроды	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	20 20

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.28.	Эндогенная биорезонансная терапия	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению эндогенной биорезонансной терапии. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по специальности «рефлексотерапия» и курс ПК «Электрорефлексотерапия». Перед проведением процедуры выбирается метод проведения терапии (горизонтальная, вертикальная, диагональная, круговая, радиальная, полносвязная), терапия может проводиться по всем акупунктурным меридианам или по избранным. Выбранные параметры фиксируются в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Подготовка аппарата для проведения эндогенной биорезонансной терапии включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. Стопы и кисти пациента помещаются на электроды или электроды закрепляются на выбранных зонах (в зависимости от выбранного метода). Включают аппарат. Выбирают время проведения процедуры. По окончании работы аппарат выключают, снимают электроды	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	35 35
3.29.	Экзогенная биорезонансная терапия (мультирезонансная)	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению мультирезонансной терапии. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по специальности «рефлексотерапия» и курс ПК «Электрорефлексотерапия». Перед проведением процедуры составляется индивидуальный план воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Подготовка аппарата для проведения мультирезонансной терапии (электропунктуры) включает проверку работоспособности аппарата согласно технике проведения процедуры. Стопы и кисти пациента помещаются на электроды или электроды закрепляются на выбранных биологически активных зонах (в зависимости от выбранного метода). Включают аппарат, определяют индивидуальные необходимые параметры (сила тока, частота и форма импульса, время воздействия). По окончании работы аппарат выключают, снимают электроды	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	25 25
3.30.	Пунктурная гирудотерапия	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению пунктурной гирудотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по специальности «рефлексотерапия» и прошедший курс ПК «Пунктурная гирудотерапия». Для проведения процедуры требуются пиявки медицинские, стерильный перевязочный материал, лейкопластырь. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на нее в определенном функциональном положении, одежда снимается. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. Врач извлекает из емкости пиявки, оценивает их жизнеспособность, активность и производит приставку их на зоны проекции точек акупунктуры. Количество пиявок на один сеанс от 2–3 до 5–8 и (по показаниям) более. Время процедуры в зависимости от метода воздействия, а также с учетом возраста пациента может варьировать от 15–20 мин. до 50–60 мин. По истечении времени использованные пиявки помещают в дезраствор для утилизации. По истечении времени использованные пиявки помещают в дезраствор для утилизации. На место приставки помещается стерильный перевязочный материал, который фиксируется с помощью лейкопластыря или другой клеевой основы	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	25 25

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.31.	Пунктурная апитерапия	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к проведению апирефлексотерапии. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по специальности «рефлексотерапия». Пчела приставляется пинцетом к точкам акупунктуры. После осуществления укуса пчела утилизируется. Место укуса закрывается стерильной марлевой салфеткой	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 30
3.32.	ЭСИВО-рефлексотерапия	процедура	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Оценка некоторых объективных функциональных показателей (измерение артериального давления, пульса и др.). Определение показаний и противопоказаний к акупунктуре. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии. Перед проведением процедуры составляется индивидуальный рецепт акупунктурного воздействия с учетом способа, метода и методики воздействия, который фиксируется в карте рефлексотерапии. Подготовка рабочего места включает обработку дезраствором кушетки, подушки, валика, обеспечивающего функциональное положение больного, подготовку стерильного инструментария (пробирок с набором игл и чашек Петри, завернутых в крафт-бумагу, зажимов, пинцетов и ватных шариков, замоченных в дезрастворе). Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем, обработать антисептиком. На стерильном медицинском столике производится подготовка медицинского инструментария для проведения процедуры: извлекается из стерильной пробирки набор игл, помещается в стерильную чашку Петри. Кушетка накрывается индивидуальной медицинской простыней. Пациент укладывается на кушетку в определенном функциональном положении. Участки кожи, подлежащие иглоукалыванию, обрабатываются стерильными ватными шариками, смоченными дезраствором (один шарик на одну зону). Производится постановка акупунктурных игл. Время процедуры в зависимости от показанного метода иглоукалывания составляет 20–40 мин. (в отдельных случаях при использовании вариантов сильного тормозного воздействия время процедуры может увеличиваться до 50–60 мин.). Акупунктурные иглы извлекаются и помещаются в почкообразный лоток с маркировкой «для использованного инструментария» и опускаются в дезраствор. Место иглоукалывания обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным в дезрастворе (один шарик на одну зону)	Врач-рефлексотерапевт Медицинская сестра	30 30
3.33.	Восточный массаж				
3.33.1.	Восточный массаж головы и рук	процедура	При первом варианте выполнения массажа пациента усаживают на стул с опорой спины. Проводится массаж поверхности головы и рук, затем массаж в соответствии с направлением хода акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры. При втором варианте выполнения массаж проводится на массажной кушетке в положении больного на спине	Врач-рефлексотерапевт**	30
3.33.2.	Восточный массаж головы и шейно-воротниковой зоны	процедура	Усадить пациента на стул с опорой спины. Проводится массаж поверхности головы и шейно-воротниковой зоны, затем массаж в соответствии с направлением хода акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	25
3.33.3.	Восточный массаж головы и груди	процедура	При первом варианте выполнения пациента усаживают на стул с опорой спины. Проводится массаж поверхности головы груди и рук, затем массаж в соответствии с направлением хода акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры. При втором варианте выполнения массаж проводится на массажной кушетке в положении больного на спине	Врач-рефлексотерапевт**	25
3.33.4.	Восточный массаж шейно-воротниковой зоны, спины и ног	процедура	Уложить пациента на живот с вытянутыми вдоль туловища руками и накрыть индивидуальной салфеткой (простыней). Проводится массаж поверхности шейно-воротниковой зоны спины и ног, затем массаж в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	30

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.33.5.	Восточный массаж шейно-воротниковой зоны и рук	процедура	Усадить пациента на стул с опорой спины. Проводится массаж через индивидуальную салфетку (простыню) поверхности шейно-воротниковой зоны и рук, затем массаж в соответствии с направлением хода акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	30
3.33.6.	Восточный массаж спины и поясницы	процедура	Уложить пациента на живот с вытянутыми вдоль туловища руками и накрыть индивидуальной салфеткой (простыней). Проводится массаж поверхности спины и поясницы, затем массаж в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	30
3.33.7.	Восточный массаж поясницы и ног	процедура	Уложить пациента на живот с вытянутыми вдоль туловища руками и накрыть индивидуальной салфеткой (простыней). Проводится массаж поверхности поясничного отдела и ног, затем массаж в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	30
3.33.8.	Восточный массаж груди и рук	процедура	Уложить пациента на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и накрыть индивидуальной салфеткой (простыней). Проводится массаж поверхности груди и рук, затем массаж в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	25
3.33.9.	Восточный массаж груди, живота и ног	процедура	Уложить пациента на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и накрыть индивидуальной салфеткой (простыней). Проводится массаж поверхности, затем массаж в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	30
3.33.10.	Восточный массаж стоп	процедура	Усадить или уложить пациента на массажное кресло. Наносится массажное масло на подошвенную и тыльную стороны стопы. Проводится массаж подошвенной, затем тыльной поверхности стопы, массаж голени, затем массаж в соответствии с направлением хода акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры. После массажа стопы и нижняя треть голени укутываются полотенцем	Врач-рефлексотерапевт**	30
3.33.11.	Восточный массаж кистей	процедура	При первом варианте выполнения пациента усаживают на стул с опорой спины. Проводится массаж поверхности кистей, затем массаж в соответствии с направлением хода акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры. При втором варианте выполнения массаж проводится на массажной кушетке в положении больного на спине в такой же последовательности	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.12.	Восточный массаж лица	процедура	Проводится массаж поверхности лица с применением массажных масел, затем массаж в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.13.	Восточный массаж лица и волосистой части головы	процедура	Проводится массаж поверхности лица с применением массажных масел, затем массаж в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.14.	Восточный массаж вакуумный кинетический				
3.33.14.1.	Восточный массаж вакуумный кинетический верхних конечностей	процедура	Уложить пациента на живот или на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и нанести на массируемую поверхность массажное масло. Проводится массаж поверхности медицинской массажной банкой вдоль хода мышечных волокон, реберных промежутков с учетом хода акупунктурных меридианов. Затем массируемая поверхность насухо протирается салфеткой	Врач-рефлексотерапевт**	15
3.33.14.2.	Восточный массаж вакуумный кинетический передней поверхности грудной клетки	процедура	Уложить пациента на живот или на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и нанести на массируемую поверхность массажное масло. Проводится массаж поверхности медицинской массажной банкой вдоль хода мышечных волокон, реберных промежутков с учетом хода акупунктурных меридианов. Затем массируемая поверхность насухо протирается салфеткой	Врач-рефлексотерапевт**	15

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.33.14.3.	Восточный массаж вакуумный кинетический спины	процедура	Уложить пациента на живот или на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и нанести на массируемую поверхность массажное масло. Проводится массаж поверхности медицинской массажной банкой вдоль хода мышечных волокон, реберных промежутков с учетом хода акупунктурных меридианов. Затем массируемая поверхность насухо протирается салфеткой	Врач-рефлексотерапевт**	15
3.33.14.4.	Восточный массаж вакуумный кинетический поясницы	процедура	Уложить пациента на живот или на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и нанести на массируемую поверхность массажное масло. Проводится массаж поверхности медицинской массажной банкой вдоль хода мышечных волокон, реберных промежутков с учетом хода акупунктурных меридианов. Затем массируемая поверхность насухо протирается салфеткой	Врач-рефлексотерапевт**	15
3.33.14.5.	Восточный массаж вакуумный кинетический нижних конечностей	процедура	Уложить пациента на живот или на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и нанести на массируемую поверхность массажное масло. Проводится массаж поверхности медицинской массажной банкой вдоль хода мышечных волокон, реберных промежутков с учетом хода акупунктурных меридианов. Затем массируемая поверхность насухо протирается салфеткой	Врач-рефлексотерапевт**	15
3.33.15.	Восточный массаж скребком				
3.33.15.1.	Восточный массаж скребком лица	процедура	Уложить пациента на живот или на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и нанести на массируемую поверхность массажное масло. Проводится массаж скребком поверхности вдоль хода мышечных волокон в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.15.2.	Восточный массаж скребком передней поверхности грудной клетки	процедура	Уложить пациента на живот или на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и нанести на массируемую поверхность массажное масло. Проводится массаж скребком поверхности вдоль хода мышечных волокон в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.15.3.	Восточный массаж скребком верхних конечностей	процедура	Уложить пациента на живот или на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и нанести на массируемую поверхность массажное масло. Проводится массаж скребком поверхности вдоль хода мышечных волокон в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.15.4.	Восточный массаж скребком спины	процедура	Уложить пациента на живот или на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и нанести на массируемую поверхность массажное масло. Проводится массаж скребком поверхности вдоль хода мышечных волокон в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.15.5.	Восточный массаж скребком поясницы	процедура	Уложить пациента на живот или на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и нанести на массируемую поверхность массажное масло. Проводится массаж скребком поверхности вдоль хода мышечных волокон в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.15.6.	Восточный массаж скребком нижних конечностей	процедура	Уложить пациента на живот или на спину с вытянутыми вдоль туловища руками и нанести на массируемую поверхность массажное масло. Проводится массаж скребком поверхности вдоль хода мышечных волокон в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.16.	Восточный массаж медицинскими изделиями для механического массажа				
3.33.16.1.	Восточный массаж медицинскими изделиями для механического массажа лица	процедура	Проводится массаж изделиями для механического массажа поверхности тела, затем в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.33.16.2.	Восточный массаж медицинскими изделиями для механического массажа передней поверхности грудной клетки	процедура	Проводится массаж изделиями для механического массажа поверхности тела, затем в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.16.3.	Восточный массаж медицинскими изделиями для механического массажа верхних конечностей	процедура	Проводится массаж изделиями для механического массажа поверхности тела, затем в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.16.4.	Восточный массаж медицинскими изделиями для механического массажа спины	процедура	Проводится массаж изделиями для механического массажа поверхности тела, затем в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.16.5.	Восточный массаж медицинскими изделиями для механического массажа поясницы	процедура	Проводится массаж изделиями для механического массажа поверхности тела, затем в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.16.6.	Восточный массаж медицинскими изделиями для механического массажа нижних конечностей	процедура	Проводится массаж изделиями для механического массажа поверхности тела, затем в соответствии с ходом акупунктурных меридианов с последующим воздействием на точки акупунктуры	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.17.	Точечный массаж (акупрессура)	процедура	Проводится массаж точек акупунктуры в соответствии с избранным методом воздействия с учетом хода акупунктурных меридианов	Врач-рефлексотерапевт**	20
3.33.18.	Подготовительно-заключительный этап для проведения процедур массажа	сеанс	Прием и регистрация пациента. Сбор анамнеза. Подготовка рабочего места включает обработку массажной кушетки раствором дезинфицирующего средства. Гигиеническая обработка рук: вымыть руки проточной водой с использованием мыльного средства, протереть насухо бумажным полотенцем. Кушетка накрывается индивидуальной салфеткой. Производится укладка больного в необходимом для массажа положении. Обработка рабочего места, включая обработку массажной кушетки раствором дезинфицирующего средства, проводится после каждого пациента. Оформление медицинской документации	Врач-рефлексотерапевт**	5

Окончание табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
3.34.	Гомеопатическая диагностика и назначение лечения	сеанс	Сбор жалоб больного. Изучение динамики болезненных ощущений, особенностей их возникновения (время суток, года), особенностей их исчезновения, локализации, характера, длительности, интенсивности и т.д. Выявление необычных симптомов (5 мин.). Объективный осмотр: аускультация сердца, легких; пальпация живота, периферических лимфоузлов; определение тургора тканей, изучение особенностей телосложения, пигментации, кожных высыпаний, осмотр и пальпация суставов, изучение объема движений в суставах; осмотр периферических вен; измерение АД (7 мин.). Ранжирование симптомов (14 мин.). Коррекция плана дальнейшего лечения (5 мин.). Запись результатов объективного осмотра, жалоб, динамики заболевания в амбулаторной карте (5 мин.). Выдача заключения с рекомендациями по дальнейшему лечению (4 мин.)	Врач*** Медицинская сестра	40 4
3.35.	Повторная гомеопатическая диагностика для коррекции лечения	сеанс	Сбор жалоб больного. Изучение динамики болезненных ощущений. Объективный осмотр. Ранжирование симптомов. Коррекция плана дальнейшего лечения. Запись результатов объективного осмотра, жалоб, динамики заболевания в амбулаторной карте. Выдача заключения с рекомендациями по дальнейшему лечению	Врач*** Медицинская сестра	25 4
3.36.	Гомеопатическая диагностика и назначение лечения с применением метода реперторизации	сеанс	Поиск гомеопатических лекарств по принципу подобия с применением метода реперторизации и программного обеспечения с использованием классических гомеопатических литературных методик	Врач**** Медицинская сестра	45 4
3.37.	Сочетанное применение методов рефлексотерапии и психотерапии	процедура	Прием и регистрация пациента. Процедуру проводит врач, имеющий переподготовку по рефлексотерапии и психотерапии. Вступительная беседа с пациентом о содержании и целях применяемой методики. Усиление мотивации для изменения (использования техники рефреймига). Подготовительный комплекс по применяемой методике включает упражнения по активации внимания и сосредоточению, сенсорную депривацию, упражнения по релаксации, постановку целей по психотерапии и др. Основной комплекс: проведение аппаратной и других психотехнологий, воздействие на точки акупунктуры, работа с проблемой; переориентация. Проводится анализ результатов, определение задач на будущее, домашних заданий, оказывается психологическая поддержка. Сеанс завершается. Оформляется медицинская документация	Врач-рефлексотерапевт, Врач-психотерапевт*** Медицинская сестра	60 15

* В зависимости от состояния больного врач может назначить препараты минерального, животного и растительного происхождения. Эти препараты может рекомендовать врач лечебного профиля после прохождения соответствующих курсов обучения.

** Данную процедуру может выполнять медицинская сестра по массажу, массажист, инструктор ЛФК после прохождения соответствующих курсов обучения.

*** Сеансы гомеопатической диагностики и лечения может проводить врач лечебного профиля после прохождения соответствующих курсов обучения.

**** Данную процедуру может проводить врач-психотерапевт, врач-рефлексотерапевт, прошедшие переподготовку по рефлексотерапии и психотерапии.

Приложение 2
к постановлению
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
28.11.2007 № 128

**Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные
медицинские услуги по мануальной терапии и диагностике, оказываемые
юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными
предпринимателями в установленном порядке**

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
1.	Мануальная диагностика				
1.1.	Комплексное исследование в мануальной терапии				
1.1.1.	Сбор анамнеза и субъективных данных в мануальной терапии	процедура	Врач выясняет жалобы пациента, причины и время их возникновения, определяет вариант и тяжесть клинического течения заболевания, его распространенность и длительность, предшествующее лечение, его эффективность и отношение пациента к мануальной терапии	Врач-невролог*	20
1.1.2.	Общий клинический осмотр в мануальной терапии	процедура	Врач измеряет артериальное давление, частоту сердечных сокращений и дыхательных движений, проводит перкуссию и аускультацию легких, сердца, пальпацию живота, осматривает слизистые и кожные покровы	Врач-невролог*	10
1.1.3.	Исследование нервной системы в мануальной терапии	процедура	Врач проводит исследование неврологического статуса пациента для выяснения топика поражения с использованием неврологического молоточка и шпателя. После каждого большого неврологического молоточек и шпатель обрабатываются	Врач-невролог*	15
1.1.4.	Исследование данных лучевой диагностики в мануальной терапии	процедура	Врач изучает рентгено-спондилограммы, компьютерные томограммы, магнитно-резонансные томограммы для выяснения вида и степени функциональных и структурных изменений локомоторного аппарата и смежных анатомических образований. При этом используется негатоскоп	Врач-невролог*	10
1.1.5.	Исследование данных лабораторной и инструментальной диагностики в мануальной терапии	процедура	Врач изучает данные УЗИ-доплерографии, УЗИ суставов и внутренних органов; ЭКГ, ЭЭГ, РЭГ, РВГ, тип гемодинамики, электромиографии; общие анализы крови и мочи, определение уровня глюкозы в крови, биохимические показатели крови, ревмопробы, иммунограмму, печеночные пробы; данные классической электродиагностики и кривой «сила-длительность», электропунктурной диагностики	Врач-невролог*	5
1.2.	Мануальная диагностика биомеханики позвоночника и его регионов				
1.2.1.	Мануальная диагностика особенностей локомоторной системы				
1.2.1.1.	Соматоскопия и соматометрия в мануальной диагностике	процедура	Врач исследует конституциональный тип, особенности и наличие отклонений в строении тела пациента, измеряет рост, вес	Врач-невролог*	5
1.2.1.2.	Визуальное исследование общей динамики опорно-двигательного аппарата	процедура	Врач исследует, как больной без одежды осуществляет простые двигательные акты (ходьба, наклон, сгибание, разгибание и поворот корпуса, приседание) и профессиональные движения	Врач-невролог*	5
1.2.1.3.	Визуальное исследование оптимальности общей и регионарной статики опорно-двигательного аппарата	процедура	Врач (у обнаженного больного в положении стоя) исследует общий и регионарные центры тяжести, а также параллельность границ регионов во фронтальной и сагиттальной плоскостях	Врач-невролог*	5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
1.2.1.4.	Проба с двумя весами в мануальной диагностике	процедура	Пациент раздевается, и в положении стоя с помощью двух весов врач исследует симметричность опоры на стопы пациента. Обработка весов дезраствором проводится после каждого пациента. Весы обрабатываются после каждого больного	Врач-невролог	5
1.2.2.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений шейного региона				
1.2.2.1.	Исследование оптимальности статики шейного региона	процедура	У обнаженного больного в положении стоя визуально и с помощью пальпации границ региона изучается наличие неоптимальной статики шейного региона	Врач-невролог	2
1.2.2.2.	Исследование активной подвижности шейного региона	процедура	У обнаженного больного в положении сидя визуально исследуется активная ротация, латерофлексия, флексия и экстензия в шейном регионе	Врач-невролог	3
1.2.2.3.	Исследование активной подвижности шейного региона с преодолением сопротивления	процедура	У обнаженного больного в положении сидя исследуется активная ротация, латерофлексия, флексия и экстензия в шейном регионе с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог	5
1.2.2.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности шейного региона	процедура	У обнаженного больного в положении сидя руками врача исследуется пассивная ротация, латерофлексия, флексия и экстензия шейного региона	Врач-невролог	5
1.2.2.5.	Ручная диагностика оптимальности статики шейных сегментов	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или лежа с помощью пальпации руками врача исследуется оптимальность статики шейных сегментов	Врач-невролог	5
1.2.2.6.	Ручная диагностика пассивной подвижности шейных сегментов	процедура	У обнаженного больного в положении сидя руками врача исследуется пассивная подвижность шейных сегментов	Врач-невролог	5
1.2.2.7.	Ручная диагностика мягких тканей шейного региона в положении лежа на спине	процедура	У обнаженного больного в положении лежа на спине руками врача исследуется состояние мягких тканей шейного региона	Врач-невролог	5
1.2.3.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений грудного региона				
1.2.3.1.	Исследование оптимальности статики грудного региона	процедура	У обнаженного больного в положении стоя визуально и с помощью пальпации границ региона изучается наличие неоптимальной статики грудного региона	Врач-невролог	2
1.2.3.2.	Исследование активной подвижности грудного региона	процедура	У обнаженного больного в положении сидя «верхом» визуально исследуется активная ротация, латерофлексия, флексия, экстензия и «дыхательная волна» в грудном регионе	Врач-невролог	3
1.2.3.3.	Исследование активной подвижности грудного региона с преодолением сопротивления	процедура	У обнаженного больного в положении сидя исследуется активная ротация, латерофлексия, флексия и экстензия в грудном регионе с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог	5
1.2.3.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности грудного региона и его сегментов в положении сидя	процедура	У обнаженного больного в положении сидя «верхом» руками врача исследуется пассивная регионарная и сегментарная ротация, латерофлексия, флексия и экстензия в грудном регионе	Врач-невролог	5
1.2.3.5.	Ручная диагностика оптимальности сегментарной, реберной, грудинной и ключичной статики	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или лежа с помощью пальпации руками врача исследуется неоптимальная сегментарная, реберная, грудинная и ключичная статика	Врач-невролог	5
1.2.3.6.	Ручная диагностика пассивной сегментарной, реберной, грудинной и ключичной подвижности грудного региона в положении лежа	процедура	У обнаженного больного в положении лежа с помощью рук врача исследуется пассивная сегментарная, реберная, грудинная и ключичная подвижность грудного региона	Врач-невролог	5
1.2.3.7.	Ручная диагностика мягких тканей грудного региона	процедура	Обнаженный больной укладывается в положение лежа на животе, а затем в положение лежа на спине. Руками врача с помощью пальпации исследуются мягкие ткани грудного региона	Врач-невролог	5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
1.2.4.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений поясничного региона				
1.2.4.1.	Исследование оптимальности статики поясничного региона	процедура	У обнаженного больного в положении стоя визуально и с помощью пальпации границ региона изучается наличие неоптимальной статики поясничного региона	Врач-невролог*	2
1.2.4.2.	Исследование активной подвижности поясничного региона	процедура	У обнаженного больного в положении стоя визуально исследуется активная ротация, латерофлексия, флексия, экстензия в поясничном регионе	Врач-невролог*	3
1.2.4.3.	Исследование активной регионарной подвижности с преодолением сопротивления	процедура	У обнаженного больного в положении стоя визуально исследуется активная ротация, латерофлексия, флексия, экстензия в поясничном регионе с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог*	3
1.2.4.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности поясничного региона и его сегментов в положении лежа на боку	процедура	У обнаженного больного в положении лежа на боку руками врача исследуется пассивная ротация, латерофлексия, флексия и экстензия поясничного региона и его сегментов	Врач-невролог*	3
1.2.4.5.	Ручная диагностика оптимальности статики поясничных сегментов	процедура	У обнаженного больного в положении лежа на животе с помощью пальпации руками врача исследуется наличие неоптимальной статики поясничных сегментов	Врач-невролог*	3
1.2.4.6.	Ручная диагностика пассивной подвижности поясничных сегментов в положении лежа на животе	процедура	У обнаженного больного в положении лежа на животе руками врача исследуется пассивная подвижность поясничных сегментов	Врач-невролог*	3
1.2.4.7.	Ручная диагностика мягких тканей поясничного региона	процедура	Обнаженный больной укладывается в положение лежа на животе. Руками врача с помощью пальпации исследуются мягкие ткани поясничного региона	Врач-невролог*	3
1.2.5.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений тазового региона				
1.2.5.1.	Исследование оптимальности статики тазового региона	процедура	У обнаженного больного в положении стоя визуально и с помощью пальпации границ региона изучается наличие неоптимальной статики тазового региона	Врач-невролог*	3
1.2.5.2.	Исследование активной подвижности тазовых сочленений	процедура	У обнаженного больного в положении стоя визуально и при помощи пальпации исследуется активная регионарная подвижность тазового региона	Врач-невролог*	2
1.2.5.3.	Ручная диагностика пассивной подвижности тазовых сочленений	процедура	У обнаженного больного в положениях лежа на боку, лежа на животе, лежа на спине, руками врача исследуется пассивная подвижность тазовых сочленений	Врач-невролог*	5
1.2.5.4.	Ручная диагностика мягких тканей тазового региона	процедура	Обнаженный больной укладывается в положение лежа на животе. Руками врача с помощью пальпации исследуются мягкие ткани тазового региона	Врач-невролог*	5
1.3.	Мануальная диагностика биомеханики периферических суставов				
1.3.1.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений плечевого сустава				
1.3.1.1.	Исследование активной подвижности плечевого сустава	процедура	У обнаженного больного в положении сидя визуально исследуется активная ротация, абдукция, аддукция, флексия и экстензия в плечевом суставе	Врач-невролог*	4
1.3.1.2.	Исследование активной подвижности плечевого сустава с преодолением сопротивления	процедура	У обнаженного больного в положении сидя визуально исследуется активная ротация, абдукция, аддукция, флексия и экстензия в плечевом суставе с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог*	4
1.3.1.3.	Ручная диагностика оптимальности статики плечевого сустава	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или стоя с помощью пальпации руками врача исследуется оптимальность статики плечевого сустава	Врач-невролог*	4

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
1.3.1.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности плечевого сустава	процедура	У обнаженного больного в положении сидя руками врача исследуется пассивная ротация, абдукция, аддукция, флексия, экстензия и «суставная игра» в плечевом суставе	Врач-невролог	4
1.3.1.5.	Ручная диагностика мягких тканей плечевого сустава	процедура	У обнаженного больного в положении лежа на спине руками врача исследуется состояние мягких тканей плечевого сустава	Врач-невролог	4
1.3.2.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений суставов ключицы				
1.3.2.1.	Исследование активной подвижности суставов ключицы	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или стоя визуально исследуется активная подвижность суставов ключицы при дыхании и движениях в плечевом суставе	Врач-невролог	4
1.3.2.2.	Исследование активной подвижности суставов ключицы с преодолением сопротивления	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или стоя визуально исследуется активная подвижность суставов ключицы при дыхании и движениях в плечевом суставе с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог	4
1.3.2.3.	Ручная диагностика оптимальности статики суставов ключицы	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или стоя с помощью пальпации руками врача исследуется оптимальность статики суставов ключицы	Врач-невролог	4
1.3.2.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности суставов ключицы	процедура	У обнаженного больного в положении сидя руками врача исследуется пассивная подвижность суставов ключицы	Врач-невролог	4
1.3.2.5.	Ручная диагностика мягких тканей суставов ключицы	процедура	У обнаженного больного в положении лежа на спине руками врача исследуется состояние мягких тканей суставов ключицы	Врач-невролог	4
1.3.3.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений локтевого сустава				
1.3.3.1.	Исследование активной подвижности локтевого сустава	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или стоя визуально исследуется активная пронация, супинация, флексия и экстензия в локтевом суставе	Врач-невролог	4
1.3.3.2.	Исследование активной подвижности локтевого сустава с преодолением сопротивления	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или стоя визуально исследуется активная пронация, супинация, флексия и экстензия в локтевом суставе с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог	4
1.3.3.3.	Ручная диагностика оптимальности статики локтевого сустава	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или стоя с помощью пальпации руками врача исследуется оптимальность статики локтевого сустава	Врач-невролог	4
1.3.3.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности локтевого сустава	процедура	У обнаженного больного в положении сидя руками врача исследуется пассивная пронация, супинация, флексия, экстензия и «суставная игра» в локтевом суставе	Врач-невролог	4
1.3.3.5.	Ручная диагностика мягких тканей локтевого сустава	процедура	У обнаженного больного в положении лежа на спине или сидя руками врача исследуется состояние мягких тканей локтевого сустава	Врач-невролог	4
1.3.4.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений суставов кисти				
1.3.4.1.	Исследование активной подвижности суставов кисти	процедура	У больного в положении сидя или стоя визуально исследуется активная пронация, супинация, абдукция, аддукция, флексия и экстензия в суставах кисти	Врач-невролог	2
1.3.4.2.	Исследование активной подвижности суставов кисти с преодолением сопротивления	процедура	У больного в положении сидя или стоя визуально исследуется активная пронация, супинация, абдукция, аддукция, флексия и экстензия в суставах кисти с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог	2
1.3.4.3.	Ручная диагностика оптимальности статики суставов кисти	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или стоя с помощью пальпации руками врача исследуется оптимальность статики суставов кисти	Врач-невролог	2

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
1.3.4.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности суставов кисти	процедура	У больного в положении сидя или стоя руками врача исследуется пассивная пронация, супинация, абдукция, аддукция, флексия, экстензия и «суставная игра» в суставах кисти	Врач-невролог*	2
1.3.4.5.	Ручная диагностика мягких тканей суставов кисти	процедура	У больного в положении лежа на спине или сидя руками врача исследуется состояние мягких тканей суставов кисти	Врач-невролог*	2
1.3.5.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений тазобедренного сустава				
1.3.5.1.	Исследование активной подвижности тазобедренного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении стоя и лежа визуально исследуется активная флексия, экстензия, абдукция, аддукция и ротация в тазобедренном суставе	Врач-невролог*	4
1.3.5.2.	Исследование активной подвижности тазобедренного сустава с преодолением сопротивления	процедура	У обнаженного больного в положении стоя и лежа визуально исследуется активная флексия, экстензия, абдукция, аддукция и ротация в тазобедренном суставе с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог*	4
1.3.5.3.	Ручная диагностика оптимальности статики тазобедренного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении стоя и лежа с помощью пальпации руками врача исследуется оптимальность статики тазобедренного сустава	Врач-невролог*	4
1.3.5.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности тазобедренного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении лежа руками врача исследуется пассивная флексия, экстензия, абдукция, аддукция, пронация, супинация, ротация и «суставная игра» в тазобедренном суставе	Врач-невролог*	4
1.3.5.5.	Ручная диагностика мягких тканей тазобедренного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении лежа на спине и животе руками врача исследуется состояние мягких тканей тазобедренного сустава	Врач-невролог*	4
1.3.6.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений коленного сустава				
1.3.6.1.	Исследование активной подвижности коленного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении стоя и лежа визуально исследуется активная флексия, экстензия, пронация, супинация в коленном суставе	Врач-невролог*	4
1.3.6.2.	Исследование активной подвижности коленного сустава с преодолением сопротивления	процедура	У обнаженного больного в положении стоя и лежа визуально исследуется активная флексия, экстензия, пронация, супинация в коленном суставе с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог*	4
1.3.6.3.	Ручная диагностика оптимальности статики коленного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении лежа с помощью пальпации руками врача исследуется оптимальность статики коленного сустава	Врач-невролог*	4
1.3.6.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности коленного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении лежа руками врача исследуется пассивная флексия, экстензия, пронация, супинация и «суставная игра» в коленном суставе	Врач-невролог*	4
1.3.6.5.	Ручная диагностика мягких тканей коленного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении лежа на спине или сидя руками врача исследуется состояние мягких тканей коленного сустава	Врач-невролог*	4
1.3.7.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений тибιο-фибулярного сустава				
1.3.7.1.	Исследование активной подвижности тибιο-фибулярного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или лежа на спине визуально исследуется активная ротация в тибιο-фибулярном суставе	Врач-невролог*	3
1.3.7.2.	Исследование активной подвижности тибιο-фибулярного сустава с преодолением сопротивления	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или лежа на спине визуально исследуется активная ротация в тибιο-фибулярном суставе с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог*	3
1.3.7.3.	Ручная диагностика оптимальности статики тибιο-фибулярного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или лежа на спине с помощью пальпации руками врача исследуется оптимальность статики тибιο-фибулярного сустава	Врач-невролог*	3

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
1.3.7.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности тиббио-фибулярного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении сидя руками врача исследуется пассивная «суставная игра» в тиббио-фибулярном суставе	Врач-невролог*	3
1.3.7.5.	Ручная диагностика мягких тканей тиббио-фибулярного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении лежа на спине или сидя руками врача исследуется состояние мягких тканей тиббио-фибулярного сустава	Врач-невролог*	3
1.3.8.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений суставов стопы				
1.3.8.1.	Исследование активной подвижности суставов стопы	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или лежа визуально исследуется активная флексия, экстензия, пронация, супинация, абдукция, аддукция в суставах стопы	Врач-невролог*	2
1.3.8.2.	Исследование активной подвижности суставов стопы с преодолением сопротивления	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или лежа визуально исследуется активная флексия, экстензия, пронация, супинация, абдукция, аддукция в суставах стопы с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог*	2
1.3.8.3.	Ручная диагностика оптимальности статики суставов стопы	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или лежа с помощью пальпации руками врача исследуется оптимальность статики суставов стопы	Врач-невролог*	2
1.3.8.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности суставов стопы	процедура	У обнаженного больного в положении сидя или лежа руками врача исследуется пассивная флексия, экстензия, пронация, супинация, абдукция, аддукция и «суставная игра» в суставах стопы	Врач-невролог*	2
1.3.8.5.	Ручная диагностика мягких тканей суставов стопы	процедура	У обнаженного больного в положении лежа на спине или сидя руками врача исследуется состояние мягких тканей суставов стопы	Врач-невролог*	2
1.3.9.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений височно-нижнечелюстного сустава				
1.3.9.1.	Исследование активной подвижности височно-нижнечелюстного сустава	процедура	У больного в положении сидя визуально исследуются активные движения в височно-нижнечелюстном суставе	Врач-невролог*	3
1.3.9.2.	Исследование активной подвижности височно-нижнечелюстного сустава с преодолением сопротивления	процедура	У больного в положении сидя визуально исследуются активные движения в височно-нижнечелюстном суставе с преодолением сопротивления рук врача	Врач-невролог*	3
1.3.9.3.	Ручная диагностика оптимальности статики височно-нижнечелюстного сустава	процедура	У больного в положении сидя с помощью пальпации руками врача исследуется оптимальность статики височно-нижнечелюстного сустава	Врач-невролог*	3
1.3.9.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности височно-нижнечелюстного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении сидя руками врача исследуется пассивная суставная подвижность височно-нижнечелюстного сустава	Врач-невролог*	3
1.3.9.5.	Ручная диагностика мягких тканей височно-нижнечелюстного сустава	процедура	У обнаженного больного в положении сидя руками врача исследуется состояние мягких тканей височно-нижнечелюстного сустава	Врач-невролог*	3
2.	Мануальная терапия				
2.1.	Мануальная терапия биомеханических нарушений позвоночника				
2.1.1.	Мануальная терапия биомеханических нарушений шейного региона				
2.1.1.1.	Методики мышечной релаксации шейного региона	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет релаксацию мышц шейного региона с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	10
2.1.1.2.	Методики мобилизации шейного региона	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию шейного региона	Врач-невролог*	10

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
2.1.1.3.	Методики манипуляции на позвоночных сегментах шейного региона	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию на позвоночных сегментах шейного региона	Врач-невролог*	10
2.1.1.4.	Методики аутомобилизации шейного региона	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа обучает пациента методике аутомобилизации шейного региона	Врач-невролог*	5
2.1.2.	Мануальная терапия биомеханических нарушений грудного региона				
2.1.2.1.	Методики мышечной релаксации грудного региона	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет релаксацию мышц грудного региона с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	10
2.1.2.2.	Методики мобилизации грудного региона	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию грудного региона	Врач-невролог*	10
2.1.2.3.	Методики манипуляции на позвоночных сегментах и ребрах грудного региона	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию на позвоночных сегментах грудного региона	Врач-невролог*	10
2.1.2.4.	Методики аутомобилизации грудного региона	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа обучает пациента методике аутомобилизации грудного региона	Врач-невролог*	5
2.1.3.	Мануальная терапия биомеханических нарушений поясничного региона				
2.1.3.1.	Методики мышечной релаксации поясничного региона	процедура	Врач в исходном положении больного лежа осуществляет релаксацию мышц поясничного региона с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	10
2.1.3.2.	Методики мобилизации поясничного региона	процедура	Врач в исходном положении больного лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию поясничного региона	Врач-невролог*	5
2.1.3.3.	Методики манипуляции на позвоночных сегментах поясничного региона	процедура	Врач в исходном положении больного лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию на позвоночных сегментах поясничного региона	Врач-невролог*	5
2.1.3.4.	Методики аутомобилизации поясничного региона	процедура	Врач в исходном положении больного лежа обучает пациента методике аутомобилизации поясничного региона	Врач-невролог*	5
2.1.4.	Мануальная терапия биомеханических нарушений тазового региона				
2.1.4.1.	Методики мышечной релаксации тазового региона	процедура	Врач в исходном положении больного лежа осуществляет релаксацию мышц тазового региона с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	5
2.1.4.2.	Методики мобилизации тазового региона	процедура	Врач в исходном положении больного лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию тазового региона	Врач-невролог*	5
2.1.4.3.	Методики манипуляции на сочленениях тазового региона	процедура	Врач в исходном положении больного лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию на позвоночных сегментах тазового региона	Врач-невролог*	5
2.1.4.4.	Методики аутомобилизации тазового региона	процедура	Врач в исходном положении больного лежа обучает пациента методике аутомобилизации тазового региона	Врач-невролог*	5
2.1.5.	Мануальная терапия биомеханических нарушений переходных зон позвоночника	процедура	Врач в различных исходных положениях больного осуществляет релаксацию, мобилизацию, манипуляцию на межрегионарных переходах (кранио-цервикальном, шейно-грудном, грудно-поясничном, пояснично-крестцовом, крестцово-копчиковом)	Врач-невролог*	10
2.2.	Мануальная терапия биомеханических нарушений периферических суставов				
2.2.1.	Мануальная терапия биомеханических нарушений плечевого сустава				
2.2.1.1.	Методики мышечной релаксации плечевого сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет релаксацию мышц плечевого сустава с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
2.2.1.2.	Методики мобилизации плечевого сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию плечевого сустава	Врач-невролог*	10
2.2.1.3.	Методики манипуляции на сочленениях плечевого сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию плечевого сустава	Врач-невролог*	5
2.2.1.4.	Методики аутомобилизации плечевого сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа обучает пациента методике аутомобилизации плечевого сустава	Врач-невролог*	5
2.2.2.	Мануальная терапия биомеханических нарушений суставов ключицы				
2.2.2.1.	Методики мышечной релаксации суставов ключицы	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет релаксацию мышц суставов ключицы с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	5
2.2.2.2.	Методики мобилизации суставов ключицы	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию суставов ключицы	Врач-невролог*	10
2.2.2.3.	Методики манипуляции на суставах ключицы	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию суставов ключицы	Врач-невролог*	5
2.2.2.4.	Методики аутомобилизации суставов ключицы	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа обучает пациента методике аутомобилизации суставов ключицы	Врач-невролог*	5
2.2.3.	Мануальная терапия биомеханических нарушений локтевого сустава				
2.2.3.1.	Методики мышечной релаксации локтевого сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет релаксацию мышц локтевого сустава с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	5
2.2.3.2.	Методики мобилизации локтевого сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию локтевого сустава	Врач-невролог*	10
2.2.3.3.	Методики манипуляции на локтевом суставе	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию локтевого сустава	Врач-невролог*	5
2.2.3.4.	Методики аутомобилизации локтевого сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа обучает пациента методике аутомобилизации локтевого сустава	Врач-невролог*	5
2.2.4.	Мануальная терапия биомеханических нарушений суставов кисти				
2.2.4.1.	Методики мышечной релаксации суставов кисти	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет релаксацию мышц суставов кисти с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	4
2.2.4.2.	Методики мобилизации суставов кисти	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию суставов кисти	Врач-невролог*	4
2.2.4.3.	Методики манипуляции на суставах кисти	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию суставов кисти	Врач-невролог*	4
2.2.4.4.	Методики аутомобилизации суставов кисти	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа обучает пациента методике аутомобилизации суставов кисти	Врач-невролог*	3
2.2.5.	Мануальная терапия биомеханических нарушений тазобедренного сустава				
2.2.5.1.	Методики мышечной релаксации тазобедренного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет релаксацию мышц тазобедренного сустава с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
2.2.5.2.	Методики мобилизации тазобедренного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию тазобедренного сустава	Врач-невролог*	10
2.2.5.3.	Методики манипуляции на тазобедренном суставе	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию тазобедренного сустава	Врач-невролог*	5
2.2.5.4.	Методики аутомобилизации тазобедренного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного лежа обучает пациента методике аутомобилизации тазобедренного сустава	Врач-невролог*	5
2.2.6.	Мануальная терапия биомеханических нарушений коленного сустава				
2.2.6.1.	Методики мышечной релаксации коленного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет релаксацию мышц коленного сустава с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	5
2.2.6.2.	Методики мобилизации коленного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию коленного сустава	Врач-невролог*	10
2.2.6.3.	Методики манипуляции на коленном суставе	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию коленного сустава	Врач-невролог*	5
2.2.6.4.	Методики аутомобилизации коленного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа обучает пациента методике аутомобилизации коленного сустава	Врач-невролог*	5
2.2.7.	Мануальная терапия биомеханических нарушений тибιο-фибулярного сустава				
2.2.7.1.	Методики мышечной релаксации тибιο-фибулярного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет релаксацию мышц тибιο-фибулярного сустава с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	5
2.2.7.2.	Методики мобилизации тибιο-фибулярного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию тибιο-фибулярного сустава	Врач-невролог*	5
2.2.7.3.	Методики манипуляции на тибιο-фибулярном суставе	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию тибιο-фибулярного сустава	Врач-невролог*	5
2.2.7.4.	Методики аутомобилизации тибιο-фибулярного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа обучает пациента методике аутомобилизации тибιο-фибулярного сустава	Врач-невролог*	5
2.2.8.	Мануальная терапия биомеханических нарушений суставов стопы				
2.2.8.1.	Методики мышечной релаксации суставов стопы	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет релаксацию мышц суставов стопы с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог**	4
2.2.8.2.	Методики мобилизации суставов стопы	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию суставов стопы	Врач-невролог*	4
2.2.8.3.	Методики манипуляции на суставах стопы	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию суставов стопы	Врач-невролог*	4
2.2.8.4.	Методики аутомобилизации суставов стопы	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа обучает пациента методике аутомобилизации суставов стопы	Врач-невролог*	3
2.2.9.	Мануальная терапия биомеханических нарушений височно-нижнечелюстного сустава				
2.2.9.1.	Методики мышечной релаксации височно-нижнечелюстного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет релаксацию мышц височно-нижнечелюстного сустава с использованием приемов массажа или специальной релаксационной техники	Врач-невролог*	5

Окончание табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
2.2.9.2.	Методики мобилизации височно-нижнечелюстного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет позиционную или ритмическую мобилизацию височно-нижнечелюстного сустава	Врач-невролог*	5
2.2.9.3.	Методики манипуляции на височно-нижнечелюстном суставе	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа осуществляет окклюзионную или контактную манипуляцию височно-нижнечелюстного сустава	Врач-невролог*	5
2.2.9.4.	Методики аутомобилизации височно-нижнечелюстного сустава	процедура	Врач в исходном положении больного сидя или лежа обучает пациента методике аутомобилизации височно-нижнечелюстного сустава	Врач-невролог*	5

* Данную диагностическую работу может выполнять врач, имеющий диплом по специальности «лечебное дело» и «педиатрия» и прошедший переподготовку по мануальной терапии.

Приложение 3
к постановлению
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
28.11.2007 № 128

Единые нормы и нормативы материальных затрат (расхода основных и вспомогательных материалов) на платные медицинские услуги по рефлексотерапии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
1.	Консультация			
1.1.	Первичная консультация врача-рефлексотерапевта	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
1.2.	Повторная консультация врача-рефлексотерапевта	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
2.	Тестирование и оценка функционального состояния в рефлексотерапии			
2.1.	Тестирование в рефлексотерапии			
2.1.1.	Электропунктурное тестирование по методу Накатани	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Вата гигроскопическая	г	0,2
		Физраствор	мл	1
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт*	г	2
2.1.2.	Электропунктурное тестирование по методу Фолля			
2.1.2.1.	Электропунктурное тестирование по методу Фолля, сокращенный вариант	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Вата гигроскопическая	г	0,2
		Физраствор	мл	1
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт*	г	2
2.1.2.2.	Электропунктурное тестирование по методу Фолля, расширенный вариант	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Вата гигроскопическая	г	0,2

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
		Физраствор	мл	1
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
2.1.3.	Электропунктурное тестирование по методу вегетативного резонансного теста			
2.1.3.1.	Определение вирусного, грибкового, бактериального и гельминтного отягощения методом вегетативного резонансного теста	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Вата гигроскопическая	г	0,2
		Физраствор	мл	1
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
2.1.3.2.	Электропунктурное тестирование по методу вегетативного резонансного теста, сокращенный вариант	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Вата гигроскопическая	г	0,2
		Физраствор	мл	1
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
2.1.3.3.	Электропунктурная диагностика по методу вегетативного резонансного теста, расширенный вариант	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Вата гигроскопическая	г	0,2
		Физраствор	мл	1
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
2.1.4.	Термопунктурное тестирование (метод Акабанэ)	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт*	г	2
2.1.5.	Тестирование по методу ЭСИВО	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
2.1.6.	Оценка функционального состояния организма по радужной оболочке глаза	Жидкое мыло	мл	3
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
2.1.7.	Оценка функционального состояния организма по характеристикам пульса			
2.1.7.1.	Оценка функционального состояния организма по характеристикам пульса методом пальпации	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
2.1.7.2.	Оценка функционального состояния организма по характеристикам пульса аппаратным методом	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
2.1.8.	Оценка функционального состояния организма методом газоразрядной визуализации	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
2.2.	Выявление альгических точек (зон)			
2.2.1.	Выявление альгических точек (зон) на стопах	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
2.2.2.	Выявление альгических точек (зон) на кистях	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
2.2.3.	Выявление альгических точек (зон) на ушной раковине (аурикулярное тестирование)			
2.2.3.1.	Выявление альгических точек (зон) на ушной раковине (аурикулярное тестирование) методом зондирования	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
2.2.3.2.	Выявление альгических точек (зон) на ушной раковине (аурикулярное тестирование) аппаратным методом, сокращенный вариант	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
2.2.3.3.	Выявление альгических точек (зон) на ушной раковине (аурикулярное тестирование) аппаратным методом, расширенный вариант	Жидкое мыло	мл	3
		Дезраствор	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
3.	Методы рефлексотерапии			
3.1.	Классическое иглоукалывание	Дезраствор	мл	100
		70% -й этиловый спирт *	г	5
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	5
		Иглы для акупунктуры (при использовании одноразовых игл)	шт.	10
		Крафт-бумага	кв. м	0,25
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.2.	Микроиглоукалывание	Дезраствор	мл	100
		70% -й этиловый спирт *	г	5
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	2
		Иглы для акупунктуры (при использовании одноразовых игл)	шт.	10
		Крафт-бумага	кв. м	0,25
		Лейкопластырь	кв. см	8
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.3.	Поверхностное иглоукалывание	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	2
		Крафт-бумага	кв. м	0,125
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	5
3.4.	Вакуумрефлексотерапия			
3.4.1.	Вакуумрефлексотерапия, стабильная методика	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	2
		Крафт-бумага	кв. м	0,125
		Масло вазелиновое	мл	10
		96% -й этиловый спирт *	г	20
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.4.2.	Вакуумрефлексотерапия с кровопусканием, стабильный метод	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	4
		Стерильные марлевые салфетки	кв. м	0,125
		Крафт-бумага	кв. м	0,125
		Перчатки одноразовые хирургические	шт.	2
		96% -й этиловый спирт *	г	20
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.4.3.	Вакуумиглоукалывание	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
		Вата	г	5
		Иглы для акупунктуры (при использовании одноразовых игл)	шт.	10
		Крафт-бумага	кв. м	0,25
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
		96% -й этиловый спирт *	г	20
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.4.4.	Аппаратная вакуумрефлексотерапия, стабильная методика	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.5.	Криорефлексотерапия	Дезраствор	мл	100
		Вата гигроскопическая	г	2
		Жидкое мыло	мл	3
		Масло вазелиновое	мл	10
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	5
		70% -й этиловый спирт *	г	2
3.6.	Гидрорефлексотерапия	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
3.7.	Фармакореплексотерапия	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	2
		Одноразовые шприцы	шт.	8
		Одноразовые иглы	шт.	8
		Лекарственное вещество	мл	2
		Крафт-бумага	кв. м	0,25
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	10
3.8.	Аппликационная рефлексотерапия	Дезраствор	мл	100
		Вата гигроскопическая	г	1
		Жидкое мыло	мл	3
		Лейкопластырь	кв. см	8
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.9.	Скальпорефлексотерапия	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	5
		Иглы для акупунктуры (при использовании одноразовых игл)	шт.	10
		Крафт-бумага	кв. м	0,25
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	5
3.10.	Рефлексотерапия микросистем кисти	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	5
		Иглы для акупунктуры (при использовании одноразовых игл)	шт.	10
		Крафт-бумага	кв. м	0,25
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	5
3.11.	Рефлексотерапия микросистем стопы	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	5
		Иглы для акупунктуры (при использовании одноразовых игл)	шт.	10
		Крафт-бумага	кв. м	0,25

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	5
3.12.	Прогревание точек акупунктуры полынными сигарами	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Польнная сигара	г	4,4
3.13.	Прогревание точек акупунктуры минимоксами	Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Минимоксы	шт.	10
3.14.	Аурикулярная рефлексотерапия	Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	3
		Иглы для акупунктуры (при использовании одноразовых игл)	шт.	8
		Крафт-бумага	кв. м	0,25
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	5
3.15.	Остеорефлексотерапия	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	1
		Иглы инъекционные одноразовые	шт.	4
		Шприцы одноразовые	шт.	1
		Лекарственное вещество	мл	1
		Крафт-бумага	кв. м	0,25
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	5
3.16.	Электропунктура	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
3.17.	Микроэлектрофорезопунктура	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	1
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
3.18.	Электроакупунктура	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	1
		Иглы для акупунктуры (при использовании одноразовых игл)	шт.	4
		Крафт-бумага	кв. м	0,25
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	5
3.19.	Электромагнитопунктура	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	1
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
3.20.	Ультразвуковая пунктура	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	1
		Вазелиновое масло	мл	10

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
3.21.	Ультразвуковая фореозопунктура	Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт	г	2
		Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	1
3.22.	Магнитопунктура	Лекарственное вещество в виде мази	г	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
		Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
3.23.	Магнитолазеропунктура	Вата гигроскопическая	г	1
		Пластырь	кв. см	8
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
		Дезраствор	мл	100
3.24.	Светопунктура	Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		Дезраствор	мл	3
3.25.	Лазероаккупунктура	Жидкое мыло	мл	5
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	2
		Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
3.26.	Лазеропунктура	Вата гигроскопическая	г	2
		Иглы для акупунктуры (при использовании одноразовых игл)	шт.	4
		70% -й этиловый спирт *	г	5
		Крафт-бумага	кв. м	0,25
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
3.27.	Вибропунктура	Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	1
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.28.	Эндогенная биорезонансная терапия	70% -й этиловый спирт *	г	2
		Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	1
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.29.	Экзогенная биорезонансная терапия (мультирезонансная)	70% -й этиловый спирт *	г	2
		Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	1
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.30.	Пунктурная гирудотерапия	70% -й этиловый спирт *	г	2
		Антисептик	г	5
		Вата гигроскопическая	г	50
		Бинт марлевый	см	20
		Лейкопластырь	см	50

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
		70% -й этиловый спирт *	г	1
		Физраствор	мл	5
		Пиявка	шт.	1
		Раствор глюкозы	мл	1
		Раствор перекиси водорода	мл	5
		Шприц одноразовый	шт.	2
		Игла одноразовая	шт.	1
		Перчатки хирургические одноразовые	шт.	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.31.	Пунктурная апитерапия	Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
3.32.	ЭСИВО-рефлексотерапия	70% -й этиловый спирт *	г	1
		Дезраствор	мл	100
		Жидкое мыло	мл	3
		Вата гигроскопическая	г	5
		Иглы для акупунктуры (при использовании одноразовых игл)	шт.	10
		Крафт-бумага	кв. м	0,25
		Одноразовые хирургические перчатки	шт.	2
		Одноразовые бумажные салфетки	шт.	1
		70% -й этиловый спирт *	г	5
3.33.	Восточный массаж			
3.33.1.	Восточный массаж головы (лобно-височной, затылочно-теменной) и верхних конечностей	Крем для рук	г	3
3.33.2.	Восточный массаж головы (лобно-височной, затылочно-теменной) и шейно-воротниковой зоны	Крем для рук	г	3
3.33.3.	Восточный массаж головы (лобно-височной, затылочно-теменной), грудной клетки и нижних конечностей	Крем для рук	г	3
3.33.4.	Восточный массаж шейно-воротниковой зоны, спины и нижних конечностей	Крем для рук	г	3
3.33.5.	Восточный массаж шейно-воротниковой зоны и верхних конечностей	Крем для рук	г	3
3.33.6.	Восточный массаж спины и поясничного отдела	Крем для рук	г	3
3.33.7.	Восточный массаж поясного отдела и нижних конечностей	Крем для рук	г	3
3.33.8.	Восточный массаж передней поверхности грудной клетки и верхних конечностей	Крем для рук	г	3
3.33.9.	Восточный массаж передней поверхности грудной клетки, живота и верхних конечностей	Крем для рук	г	3
3.33.10.	Восточный массаж стопы	Крем для рук	г	3
		Массажное масло	мл	20
		Массажный крем	мл	10
		Медицинские перчатки	шт.	2
3.33.11.	Восточный массаж кистей	Массажное масло	г	3
3.33.12.	Восточный массаж лица (лобной, окологлазничной, верхнечелюстной и нижнечелюстной области)	Массажное масло	г	3
3.33.13.	Восточный массаж лица (лобной, окологлазничной, верхнечелюстной и нижнечелюстной области) и волосистой части головы (лобно-височной и затылочно-теменной)	Массажное масло	г	3

Окончание табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
3.33.14.	Восточный вакуумный кинетический массаж верхних конечностей, передней поверхности грудной клетки, спины, поясницы, нижних конечностей	Крем для рук Массажное масло Массажный крем Вата гигроскопическая Этиловый спирт 96% -й	г мл мл. г г	3 10 10 0,1 20
3.33.15.	Восточный массаж скребком лица, верхних конечностей, передней поверхности грудной клетки, спины, поясницы, нижних конечностей	Массажное масло	мл	10
3.33.16.	Восточный массаж медицинскими изделиями для механического массажа (валики, массажные шары и т.д.) лица, верхних конечностей, передней поверхности грудной клетки, спины, поясницы, нижних конечностей			
3.33.17.	Точечный массаж (акупрессура)			
3.33.18.	Подготовительно-заключительный этап для проведения процедур массажа	Жидкое мыло Дезраствор Одноразовые салфетки бумажные Дезраствор для обработки кушетки	мл мл шт. мл	3 5 5 100
3.34.	Гомеопатическая диагностика и назначение лечения	Одноразовая бумажная салфетка Вата гигроскопическая Крафт-бумага	шт. г кв. м	1 1 0,01
3.35.	Повторная гомеопатическая диагностика для коррекции лечения	Одноразовая бумажная салфетка Вата гигроскопическая Крафт-бумага	шт. г кв. м	1 1 0,01
3.36.	Гомеопатическая диагностика и назначение лечения с применением реперториумов	Одноразовая бумажная салфетка Вата гигроскопическая Крафт-бумага	шт. г кв. м	1 0,1 0,01
3.37.	Сочетанное применение методов рефлексотерапии и психотерапии	Дезраствор Жидкое мыло Расходные материалы в соответствии с применяемым методом рефлексотерапии	мл мл мл	100 3 3

* Нормы расхода этилового спирта указаны в соответствии с приложением к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2006 г. № 115.

Приложение 4
к постановлению
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
28.11.2007 № 128

Единые нормы и нормативы материальных затрат (расхода основных и вспомогательных материалов) на платные медицинские услуги по мануальной терапии и диагностике, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
1.	Мануальная диагностика			
1.1.	Комплексное исследование в мануальной терапии			
1.1.1.	Сбор анамнеза и субъективных данных в мануальной терапии			

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
1.1.2.	Общий клинический осмотр в мануальной терапии	Антисептик (спирт 70°) для обработки стетоскопа	мл	1
1.1.3.	Исследование нервной системы в мануальной терапии	Одноразовый шпатель Антисептик (спирт 70°) для обработки неврологического молоточка	шт. мл	1 2
1.1.4.	Исследование данных лучевой диагностики в мануальной терапии			
1.1.5.	Исследование данных лабораторной и инструментальной диагностики в мануальной терапии			
1.2.	Мануальная диагностика биомеханики позвоночника и его регионов			
1.2.1.	Мануальная диагностика особенностей локомоторной системы			
1.2.1.1.	Соматоскопия и соматометрия в мануальной диагностике	Антисептик для обработки весов Антисептик для обработки ростомера	мл мл	3 3
1.2.1.2.	Визуальное исследование общей динамики опорно-двигательного аппарата			
1.2.1.3.	Визуальное исследование оптимальности общей и регионарной статики опорно-двигательного аппарата			
1.2.1.4.	Проба с двумя весами в мануальной диагностике	Антисептик для обработки весов	мл	3
1.2.2.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений шейного региона			
1.2.2.1.	Исследование оптимальности статики шейного региона	Жидкое мыло (после каждого пациента) Крем для рук (после каждого пациента)	мл мл	3 3
1.2.2.2.	Исследование активной подвижности шейного региона	Простыня одноразовая на одного пациента Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	шт. мл	1 5
1.2.2.3.	Исследование активной подвижности шейного региона с преодолением сопротивления	Простыня одноразовая на одного пациента Жидкое мыло (после каждого пациента) Крем для рук (после каждого пациента) Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	шт. мл мл мл	1 3 3 5
1.2.2.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности шейного региона	Простыня одноразовая на одного пациента Жидкое мыло (после каждого пациента) Крем для рук (после каждого пациента) Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	шт. мл мл мл	1 3 3 5
1.2.2.5.	Ручная диагностика оптимальности статики шейных сегментов	Простыня одноразовая на одного пациента Жидкое мыло (после каждого пациента) Крем для рук (после каждого пациента) Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	шт. мл мл мл	1 3 3 5
1.2.2.6.	Ручная диагностика пассивной подвижности шейных сегментов	Простыня одноразовая на одного пациента Жидкое мыло (после каждого пациента) Крем для рук (после каждого пациента) Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	шт. мл мл мл	1 3 3 5
1.2.2.7.	Ручная диагностика мягких тканей шейного региона в положении лежа на спине	Простыня одноразовая на одного пациента Жидкое мыло (после каждого пациента) Крем для рук (после каждого пациента) Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	шт. мл мл мл	1 3 3 5
1.2.3.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений грудного региона			
1.2.3.1.	Исследование оптимальности статики грудного региона	Жидкое мыло (после каждого пациента) Крем для рук (после каждого пациента)	мл мл	3 3
1.2.3.2.	Исследование активной подвижности грудного региона	Простыня одноразовая на одного пациента Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	шт. мл	1 5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
1.2.3.3.	Исследование активной подвижности грудного региона с преодолением сопротивления	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
Жидкое мыло (после каждого пациента)		мл	3	
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента		мл	5	
1.2.3.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности грудного региона и его сегментов в положении сидя	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
Жидкое мыло (после каждого пациента)		мл	3	
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента		мл	5	
1.2.3.5.	Ручная диагностика оптимальности сегментарной, реберной, грудинной и ключичной статики	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
Жидкое мыло (после каждого пациента)		мл	3	
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента		мл	5	
1.2.3.6.	Ручная диагностика пассивной сегментарной, реберной, грудинной и ключичной подвижности грудного региона в положении лежа	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
Жидкое мыло (после каждого пациента)		мл	3	
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента		мл	5	
1.2.3.7.	Ручная диагностика мягких тканей грудного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
Жидкое мыло (после каждого пациента)		мл	3	
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента		мл	5	
1.2.4.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений поясничного региона			
1.2.4.1.	Исследование оптимальности статики поясничного региона	Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
1.2.4.2.	Исследование активной подвижности поясничного региона			
1.2.4.3.	Исследование активной регионарной подвижности с преодолением сопротивления	Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
1.2.4.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности поясничного региона и его сегментов в положении лежа на боку	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
Жидкое мыло (после каждого пациента)		мл	3	
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента		мл	5	
1.2.4.5.	Ручная диагностика оптимальности статики поясничных сегментов	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
Жидкое мыло (после каждого пациента)		мл	3	
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента		мл	5	
1.2.4.6.	Ручная диагностика пассивной подвижности поясничных сегментов в положении лежа на животе	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
Жидкое мыло (после каждого пациента)		мл	3	
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента		мл	5	
1.2.4.7.	Ручная диагностика мягких тканей поясничного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
Жидкое мыло (после каждого пациента)		мл	3	
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента		мл	5	
1.2.5.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений тазового региона			
1.2.5.1.	Исследование оптимальности статики тазового региона	Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	
Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента		мл	5	
1.2.5.2.	Исследование активной подвижности тазовых сочленений	Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
Крем для рук (после каждого пациента)		мл	3	

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
1.2.5.3.	Ручная диагностика пассивной подвижности тазовых сочленений	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Перчатки хирургические одноразовые на одного пациента	шт.	2
		Масло вазелиновое на одного пациента	мл	5
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.2.5.4.	Ручная диагностика мягких тканей тазового региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.	Мануальная диагностика биомеханики периферических суставов			
1.3.1.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений плечевого сустава			
1.3.1.1.	Исследование активной подвижности плечевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.1.2.	Исследование активной подвижности плечевого сустава с преодолением сопротивления	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.1.3.	Ручная диагностика оптимальности статики плечевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.1.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности плечевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.1.5.	Ручная диагностика мягких тканей плечевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.2.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений суставов ключицы			
1.3.2.1.	Исследование активной подвижности суставов ключицы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.2.2.	Исследование активной подвижности суставов ключицы с преодолением сопротивления	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.2.3.	Ручная диагностика оптимальности статики суставов ключицы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.2.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности суставов ключицы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
1.3.2.5.	Ручная диагностика мягких тканей суставов ключицы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.3.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений локтевого сустава			
1.3.3.1.	Исследование активной подвижности локтевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.3.2.	Исследование активной подвижности локтевого сустава с преодолением сопротивления	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.3.3.	Ручная диагностика оптимальности статики локтевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.3.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности локтевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.3.5.	Ручная диагностика мягких тканей локтевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.4.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений суставов кисти			
1.3.4.1.	Исследование активной подвижности суставов кисти	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.4.2.	Исследование активной подвижности суставов кисти с преодолением сопротивления	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.4.3.	Ручная диагностика оптимальности статики суставов кисти	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.4.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности суставов кисти	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.4.5.	Ручная диагностика мягких тканей суставов кисти	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.5.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений тазобедренного сустава			
1.3.5.1.	Исследование активной подвижности тазобедренного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
1.3.5.2.	Исследование активной подвижности тазобедренного сустава с преодолением сопротивления	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.5.3.	Ручная диагностика оптимальности статики тазобедренного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.5.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности тазобедренного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.5.5.	Ручная диагностика мягких тканей тазобедренного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.6.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений коленного сустава			
1.3.6.1.	Исследование активной подвижности коленного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.6.2.	Исследование активной подвижности коленного сустава с преодолением сопротивления	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.6.3.	Ручная диагностика оптимальности статики коленного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.6.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности коленного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.6.5.	Ручная диагностика мягких тканей коленного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.7.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений тибιο-фибулярного сустава			
1.3.7.1.	Исследование активной подвижности тибιο-фибулярного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.7.2.	Исследование активной подвижности тибιο-фибулярного сустава с преодолением сопротивления	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.7.3.	Ручная диагностика оптимальности статики тибιο-фибулярного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
1.3.7.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности тибιο-фибулярного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.7.5.	Ручная диагностика мягких тканей тибιο-фибулярного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.8.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений суставов стопы			
1.3.8.1.	Исследование активной подвижности суставов стопы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.8.2.	Исследование активной подвижности суставов стопы с преодолением сопротивления	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.8.3.	Ручная диагностика оптимальности статики суставов стопы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.8.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности суставов стопы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.8.5.	Ручная диагностика мягких тканей суставов стопы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.9.	Мануальная диагностика биомеханических нарушений височно-нижнечелюстного сустава			
1.3.9.1.	Исследование активной подвижности височно-нижнечелюстного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.9.2.	Исследование активной подвижности височно-нижнечелюстного сустава с преодолением сопротивления	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.9.3.	Ручная диагностика оптимальности статики височно-нижнечелюстного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.9.4.	Ручная диагностика пассивной подвижности височно-нижнечелюстного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
1.3.9.5.	Ручная диагностика мягких тканей височно-нижнечелюстного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
2.	Мануальная терапия			
2.1.	Мануальная терапия биомеханических нарушений позвоночника			
2.1.1.	Мануальная терапия биомеханических нарушений шейного региона			
2.1.1.1.	Методики мышечной релаксации шейного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.1.2.	Методики мобилизации шейного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.1.3.	Методики манипуляции на позвоночных сегментах шейного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.1.4.	Методики аутомобилизации шейного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.2.	Мануальная терапия биомеханических нарушений грудного региона			
2.1.2.1.	Методики мышечной релаксации грудного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.2.2.	Методики мобилизации грудного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.2.3.	Методики манипуляции на позвоночных сегментах и ребрах грудного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.2.4.	Методики аутомобилизации грудного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.3.	Мануальная терапия биомеханических нарушений поясничного региона			
2.1.3.1.	Методики мышечной релаксации поясничного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.3.2.	Методики мобилизации поясничного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.3.3.	Методики манипуляции на позвоночных сегментах поясничного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
2.1.3.4.	Методики аутомобилизации поясничного региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.4.	Мануальная терапия биомеханических нарушений тазового региона			
2.1.4.1.	Методики мышечной релаксации тазового региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.4.2.	Методики мобилизации тазового региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Перчатки хирургические одноразовые на одного пациента	шт.	2
		Масло вазелиновое на одного пациента	мл	5
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.4.3.	Методики манипуляции на сочленениях тазового региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Перчатки хирургические одноразовые для одного пациента	шт.	2
		Масло вазелиновое для одного пациента	мл	5
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.4.4.	Методики аутомобилизации тазового региона	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.1.5.	Мануальная терапия биомеханических нарушений переходных зон позвоночника	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.	Мануальная терапия биомеханических нарушений периферических суставов			
2.2.1.	Мануальная терапия биомеханических нарушений плечевого сустава			
2.2.1.1.	Методики мышечной релаксации плечевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.1.2.	Методики мобилизации плечевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.1.3.	Методики манипуляции на сочленениях плечевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.1.4.	Методики аутомобилизации плечевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
2.2.2.	Мануальная терапия биомеханических нарушений суставов ключицы			
2.2.2.1.	Методики мышечной релаксации суставов ключицы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.2.2.	Методики мобилизации суставов ключицы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.2.3.	Методики манипуляции на суставах ключицы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.2.4.	Методики аутомобилизации суставов ключицы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.3.	Мануальная терапия биомеханических нарушений локтевого сустава			
2.2.3.1.	Методики мышечной релаксации локтевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.3.2.	Методики мобилизации локтевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.3.3.	Методики манипуляции на локтевом суставе	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.3.4.	Методики аутомобилизации локтевого сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.4.	Мануальная терапия биомеханических нарушений суставов кисти			
2.2.4.1.	Методики мышечной релаксации суставов кисти	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.4.2.	Методики мобилизации суставов кисти	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.4.3.	Методики манипуляции на суставах кисти	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
2.2.4.4.	Методики аутомобилизации суставов кисти	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.5.	Мануальная терапия биомеханических нарушений тазобедренного сустава			
2.2.5.1.	Методики мышечной релаксации тазобедренного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.5.2.	Методики мобилизации тазобедренного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.5.3.	Методики манипуляции на тазобедренном суставе	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.5.4.	Методики аутомобилизации тазобедренного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.6.	Мануальная терапия биомеханических нарушений коленного сустава			
2.2.6.1.	Методики мышечной релаксации коленного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.6.2.	Методики мобилизации коленного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.6.3.	Методики манипуляции на коленном суставе	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.6.4.	Методики аутомобилизации коленного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.7.	Мануальная терапия биомеханических нарушений тибιο-фибулярного сустава			
2.2.7.1.	Методики мышечной релаксации тибιο-фибулярного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.7.2.	Методики мобилизации тибιο-фибулярного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5

Окончание табл.

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
2.2.7.3.	Методики манипуляции на тиббио-фибулярном суставе	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.7.4.	Методики аутомобилизации тиббио-фибулярного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.8.	Мануальная терапия биомеханических нарушений суставов стопы			
2.2.8.1.	Методики мышечной релаксации суставов стопы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.8.2.	Методики мобилизации суставов стопы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.8.3.	Методики манипуляции на суставах стопы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.8.4.	Методики аутомобилизации суставов стопы	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.9.	Мануальная терапия биомеханических нарушений височно-нижнечелюстного сустава			
2.2.9.1.	Методики мышечной релаксации височно-нижнечелюстного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.9.2.	Методики мобилизации височно-нижнечелюстного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.9.3.	Методики манипуляции на височно-нижнечелюстном суставе	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5
2.2.9.4.	Методики аутомобилизации височно-нижнечелюстного сустава	Простыня одноразовая на одного пациента	шт.	1
		Жидкое мыло (после каждого пациента)	мл	3
		Крем для рук (после каждого пациента)	мл	3
		Антисептик для обработки мануального стола после каждого пациента	мл	5