



**МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ**

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

ЗАГАД

ПРИКАЗ

31.12.2024 № 1435

г. Мінск

г. Минск

О порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации

В соответствии с абзацем вторым подпункта 8.7 пункта 8 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, с целью совершенствования порядка организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентам в возрасте до 18 лет в организациях здравоохранения **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Инструкцию о порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентов в возрасте до 18 лет (прилагается);

1.2. Положение о мультидисциплинарной реабилитационной бригаде (прилагается).

2. Установить:

2.1. Перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов в возрасте до 18 лет на раннюю медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию в стационарных условиях согласно приложению 1;

2.2. Перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов в возрасте до 18 лет на медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию в амбулаторных условиях согласно приложению 2;

2.3. Перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов в возрасте до 18 лет на позднюю (повторную) медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию в стационарных условиях согласно приложению 3;

2.4. Перечень общих медицинских противопоказаний для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентам в возрасте до 18 лет согласно приложению 4;

2.5. Табель оснащения (примерный) медицинскими изделиями и иными изделиями кабинетов, отделений для проведения мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации согласно приложению 5;

2.6. формы следующих медицинских документов:

журнал учета пациентов, на которых заполняется индивидуальная программа медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента в возрасте до 18 лет согласно приложению 6;

журнал учета пациентов, на которых заполняется план медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента в возрасте до 18 лет согласно приложению 7.

3. Начальникам главных управлений по здравоохранению областных исполнительных комитетов, председателю Комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, руководителям государственных организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь, обеспечить организацию и проведение медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентам в возрасте до 18 лет в соответствии с настоящим приказом.

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 января 2018 г. № 65 «О порядке организации и проведения медицинской реабилитации пациентов в возрасте до 18 лет».

5. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2025 г.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Горбича Ю.Л.

Министр



А.В.Ходжаев

УТВЕРЖДЕНО

Приказ

Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

31.12.2024 № 1735

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентов в возрасте до 18 лет

1. Настоящей Инструкцией устанавливается порядок организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентов в возрасте до 18 лет (далее – медицинская реабилитация, если не установлено иное), в том числе детей-инвалидов (далее – пациент, ребенок, дети), а также вне организаций здравоохранения.

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении», а также следующие определения:

абилитационный потенциал – основанная на комплексной экспертно-реабилитационной диагностике совокупность потенциальных возможностей пациента, определяющая прогноз эффективности медицинской абилитации исходя из максимальной возможности формирования или развития (частичной или полной компенсации до уровня детей того же возраста, пола и социальной среды) отсутствовавших ранее, изначально нарушенных или сформированных неправильно в результате заболеваний, в том числе травм, врожденных дефектов (далее – заболевание), функций органов и систем организма, способностей, умений и навыков, а также полного устранения или минимизации ограничений жизнедеятельности ребенка, то есть клинически обоснованная вероятность устойчивого перехода текущего уровня развития способностей, умений и навыков в последующий, за определенный отрезок времени;

ведущая возрастная деятельность – способность выполнять деятельность, определяющую основное содержание повседневной жизни ребенка в конкретный возрастной период с учетом сенситивных периодов развития и формирования навыков;

мультидисциплинарная реабилитационная бригада (далее – МДРБ) – объединение врачей-специалистов, специалистов со средним специальным медицинским образованием, иных специалистов в пределах

их компетенции, оказывающих комплекс медицинских услуг по медицинской реабилитации, медицинской абилитации;

реабилитационный диагноз – диагноз, установленный пациенту МДРБ, включающий характеристику состояния функционирования (функции, структуры организма, активности и участия пациента) на основе Международной классификации функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья;

реабилитационный потенциал – основанная на комплексной экспертно-реабилитационной диагностике совокупность потенциальных возможностей пациента, определяющая прогноз эффективности медицинской реабилитации, уровень максимально возможного восстановления нарушенных (компенсации утраченных) в результате заболеваний функций органов и систем организма, полное устранение или минимизацию ограничений жизнедеятельности ребенка, то есть клинически обоснованная вероятность достижения намеченных целей медицинской реабилитации в определенный отрезок времени;

сенситивный период развития – оптимальный (благоприятный) период для адекватного формирования и развития определенной(ых) функции(ий), способности, навыка и (или) умения ребенка, определяющийся на основе последовательного созревания определенных участков центральной нервной системы и иных органов и систем организма в момент их повышенной чувствительности (восприимчивости) к стимулам окружающей среды;

специализированные койки – койки, предназначенные для оказания специализированной и (или) высокотехнологичной медицинской помощи пациентам при наличии у них заболеваний, требующих применения специальных методов оказания медицинской помощи и (или) новых, сложных, уникальных, а также ресурсоемких методов оказания медицинской помощи, основанных на современных достижениях медицинской науки и техники и имеющих высокую клиническую эффективность.

3. Медицинская реабилитация осуществляется организациями здравоохранения, в том числе ведомственными, государственными организациями здравоохранения, подчиненными Министерству здравоохранения, государственными медицинскими научными организациями, университетскими клиниками в форме плановой медицинской помощи при оказании первичной, специализированной и (или) высокотехнологичной медицинской помощи на первичном (районном, межрайонном, городском), областном и республиканском уровнях оказания медицинской помощи.

4. Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:

4.1. в стационарных условиях: лечебно-реабилитационный этап, этап ранней медицинской реабилитации; этап поздней (повторной) медицинской реабилитации;

4.2. в амбулаторных условиях: амбулаторный этап медицинской реабилитации;

4.3. вне организации здравоохранения: домашний этап медицинской реабилитации.

5. Медицинская реабилитация осуществляется в:

структурных подразделениях, имеющих в своем составе реанимационные и специализированные койки, – на лечебно-реабилитационном этапе;

отделениях медицинской реабилитации: в стационарных условиях – на этапах ранней медицинской реабилитации и поздней (повторной) медицинской реабилитации; в амбулаторных условиях – на амбулаторном этапе медицинской реабилитации;

вне организации здравоохранения, имеющей в своем составе отделение медицинской реабилитации, – на домашнем этапе медицинской реабилитации по месту жительства или месту пребывания пациента.

6. Медицинская реабилитация осуществляется специалистами МДРБ, врачами-реабилитологами, врачами-специалистами и иными специалистами организации здравоохранения.

7. Деятельность МДРБ осуществляется в соответствии с Положением о мультидисциплинарной реабилитационной бригаде, утвержденным настоящим приказом.

8. Штатная численность работников организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую реабилитацию, рассчитывается в соответствии с нормативами, утвержденными Министерством здравоохранения.

9. В случае отсутствия в организации здравоохранения врача-реабилитолога мероприятия медицинской реабилитации проводятся пациентам врачами-специалистами данной организации здравоохранения.

Медицинская реабилитация вне организации здравоохранения осуществляется пациентам врачами-реабилитологами, врачами-специалистами, другими специалистами организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях по месту жительства или пребывания пациента, в том числе в форме дистанционных (онлайн) групповых и индивидуальных занятий и консультаций, иных мероприятий.

10. Ответственным за организацию и проведение медицинской реабилитации в организации здравоохранения является лицо, назначенное в установленном порядке руководителем организации здравоохранения.

11. Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с Инструкцией, клиническими протоколами медицинской реабилитации, медицинской абилитации, методами оказания медицинской помощи.

12. Основными принципами медицинской реабилитации являются: раннее начало, непрерывность, комплексность, этапность проведения мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации, преемственность между организациями, оказывающими первичную, специализированную и (или) высокотехнологичную медицинскую помощь, и организациями, оказывающими медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию, а также между организациями, оказывающими медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию в стационарных и амбулаторных условиях, последовательность, принцип мультидисциплинарного подхода, индивидуальный подход к пациенту.

13. При проведении медицинской реабилитации используются следующие методы медицинской реабилитации: психотерапия, психологическая коррекция, технологии лечебной физической культуры, эрготерапия, аппаратная физиотерапия, водолечение, теплолечение, массаж, рефлексотерапия, мануальная терапия, образовательные программы, другие методы медицинской реабилитации, а также лекарственные средства. Медицинская реабилитация может включать ортезирование, обеспечение и обучение пользованию техническими средствами социальной реабилитации. При проведении медицинской реабилитации пациентам может оказываться фонопедическая, логопедическая помощь.

13. Целью проведения медицинской абилитации пациента являются формирование, развитие и поддержание (частичная или полная компенсации до уровня детей того же возраста, пола и социальной среды) функций органов или систем организма, а также способностей, умений и навыков ребенка, естественный и устойчивый переход которых из текущего уровня развития в последующий за сенситивный период развития или возрастной период ведущей возрастной деятельности затруднен.

14. Сенситивные периоды развития у ребенка:

14.1. функций речи – от 0 до 6 лет;

14.2. сенсорных функций (зрения, слуха, обоняния, вкуса) – от 0 до 5,5 лет;

14.3. манипулятивных функций кисти – от 1,5 до 5,5 лет;

14.4. навыков передвижения – от 1,5 лет до 4 лет;

14.5. социальных навыков общения, поведения – от 2,5 до 6 лет;

14.6. навыков самообслуживания – от 0 до 5 лет;

14.7. навыков координации – от 6 до 12 лет.

15. Возрастные периоды ведущей возрастной деятельности:

от 0 до 1 года – способность к эмоционально-личностному общению – способность ребенка устанавливать взаимоотношения с матерью или другим лицом на основе эмоциональных реакций, обеспечивающая основные компоненты его нормальной жизнедеятельности в данный возрастной период, в процессе которой формируются двигательные навыки и основы психической деятельности;

от 1 до 3 лет – способность к предметной деятельности – способность ребенка к осуществлению непосредственного контакта с окружающим миром посредством изучения свойств, функций и пространственных взаимоотношений предметов, способствующего активному развитию функций анализаторов, формирующая его отношение к окружающему миру;

от 3 до 6 лет – способность к игровой (сюжетно-ролевой) деятельности – способность ребенка к особой форме деятельности, формирующей его мировоззрение и жизненный опыт посредством наблюдения и воспроизведения окружающей действительности, навыков и умений в соответствии с возрастной нормой;

от 6 до 10 лет – способность к познавательной деятельности – способность к восприятию, отражению и воспроизведению существующей действительности посредством продуктивной и игровой деятельности по правилам, результатом чего является новое знание об окружающем мире, овладение навыками и умениями для формирования социального опыта;

от 10 до 14 лет – способность к межличностному взаимодействию – способность устанавливать и поддерживать взаимоотношения со сверстниками и иными лицами в соответствии с ситуацией и в социально приемлемой манере, включаться в общественную жизнь учреждений образования, социальной защиты и общественных объединений.

16. Медицинская реабилитация осуществляется пациентам при наличии реабилитационного потенциала, абилитационного потенциала, медицинских показаний к проведению медицинской реабилитации и отсутствии медицинских противопоказаний к проведению медицинской реабилитации или отдельным методам медицинской реабилитации.

17. При проведении медицинской реабилитации пациенту заполняются (составляются):

план медицинской реабилитации, медицинской абилитации (далее – план медицинской реабилитации);

индивидуальная программа медицинской реабилитации, абилитации пациента (далее – ИПМРАП) по форме согласно приложению 8 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июня 2021 г. № 77 «О вопросах проведения медико-социальной экспертизы» (далее – постановление № 77).

18. План медицинской реабилитации составляется лечащим врачом (врачом-анестезиологом-реаниматологом, врачом-специалистом специализированного отделения) совместно с врачом-реабилитологом (врачом-специалистом):

на лечебно-реабилитационном этапе в медицинской карте стационарного пациента;

на амбулаторном этапе в случае наличия незначительных или легких нарушений функций органов и систем организма, обусловленных заболеваниями, не приводящих или приводящих к незначительным (функциональный класс (далее – ФК) 0) ограничениям базовых категорий жизнедеятельности и способностей к ведущей возрастной деятельности и обучению.

19. ИПМРАП заполняется специалистами МДРБ, врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) в случае наличия у пациента нарушений функций органов и систем организма, обусловленных заболеваниями, приводящих к ограничению базовых категорий жизнедеятельности, на этапе ранней медицинской реабилитации, этапе поздней (повторной) медицинской реабилитации, амбулаторном этапе медицинской реабилитации, домашнем этапе медицинской реабилитации.

Ребенку-инвалиду ИПМРАП заполняется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, реабилитации ребенка-инвалида.

20. При проведении медицинской реабилитации осуществляется динамическая оценка:

21.1. нарушений функций органов и систем организма пациента, обусловленных заболеваниями, в соответствии с классификацией основных видов нарушений функций органов и систем организма человека согласно приложению 2 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы, утвержденной постановлением № 77;

21.2. ограничений жизнедеятельности пациента и степени их выраженности в соответствии с классификацией основных категорий жизнедеятельности и степени выраженности их ограничений согласно приложению 1 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы, утвержденной постановлением № 77;

21.3. реабилитационного потенциала ребенка;

Критерием высокого реабилитационного потенциала ребенка является прогнозирование в результате медицинской реабилитации полного или частичного восстановления нарушенных функций органов и систем детского организма до нарушений не выше легкой степени

выраженности, приводящих к устранению ограничений жизнедеятельности или ограничениям таких категорий жизнедеятельности ребенка, как способность к самостоятельному передвижению, способность к самообслуживанию, способность к общению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, способность к обучению, способность к ведущей возрастной деятельности не выше ФК 1.

Критерием среднего реабилитационного потенциала ребенка является прогнозирование в результате медицинской реабилитации частичного восстановления нарушенных функций органов и систем детского организма до нарушений не выше умеренной степени выраженности, приводящих к ограничениям таких категорий жизнедеятельности ребенка, как способность к самостоятельному передвижению, способность к самообслуживанию, способность к общению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, способность к обучению, способность к ведущей возрастной деятельности не выше ФК 2.

Критерием низкого реабилитационного потенциала ребенка является прогнозирование в результате медицинской реабилитации частичного восстановления нарушенных функций органов и систем детского организма до нарушений не выше выраженной степени выраженности, приводящих к ограничению таких категорий жизнедеятельности ребенка, как способность к самостоятельному передвижению, способность к самообслуживанию, способность к общению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, способность к обучению, способность к ведущей возрастной деятельности не выше ФК 3.

Критерием крайне низкого реабилитационного потенциала ребенка является прогнозирование в результате медицинской реабилитации незначительного восстановления, адаптации нарушенных (незначительной компенсации утраченных) функций органов и систем детского организма до нарушений резко выраженной степени, приводящих к ограничению таких категорий жизнедеятельности ребенка, как способность к самостоятельному передвижению, способность к самообслуживанию, способность к общению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, способность к обучению, способность к ведущей возрастной деятельности ФК 4.

Отсутствие реабилитационного потенциала ребенка определяется при неэффективности медицинской реабилитации, отсутствии положительной динамики, восстановления, адаптации или компенсации нарушенных функций органов и систем детского организма за как минимум один возрастной период развития при полном отсутствии функциональных резервов детского организма, в том числе с

сохраняющимися стойкими морфоструктурными нарушениям, приводящими к ограничению таких категорий жизнедеятельности ребенка, как способность к самостоятельному передвижению, способность к самообслуживанию, способность к общению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, способность к обучению, способность к ведущей возрастной деятельности ФК 4;

21.4. абилитационного потенциала ребенка;

Критерием высокого абилитационного потенциала ребенка является прогнозирование в результате медицинской абилитации формирования или развития нарушенных функций органов и систем детского организма до функциональной нормы в соответствии с возрастом, полом и социальной средой или до нарушений не выше легкой степени выраженности, приводящих к устранению ограничений или ограничениям таких категорий жизнедеятельности ребенка, как способность к самостоятельному передвижению, способность к самообслуживанию, способность к общению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, способность к обучению, способность к ведущей возрастной деятельности не выше ФК 1 или отставанию их развития в пределах одного этапа в возрастном периоде.

Критерием среднего абилитационного потенциала ребенка является прогнозирование в результате медицинской абилитации частичного формирования или развития нарушенных функций органов и систем детского организма до нарушений не выше умеренной степени выраженности, приводящих к ограничениям таких категорий жизнедеятельности ребенка, как способность к самостоятельному передвижению, способность к самообслуживанию, способность к общению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, способность к обучению, способность к ведущей возрастной деятельности не выше ФК 2 или отставанию их развития на один этап в возрастном периоде.

Критерием низкого абилитационного потенциала ребенка является прогнозирование в результате медицинской абилитации частичного формирования или развития нарушенных функций органов и систем детского организма до нарушений не выше выраженной степени, приводящих к ограничениям таких категорий жизнедеятельности ребенка, как способность к самостоятельному передвижению, способность к самообслуживанию, способность к общению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, способность к обучению, способность к ведущей возрастной деятельности не выше ФК 3 или отставанию их развития не более 1 этапа в возрастном периоде.

Критерием крайне низкого абилитационного потенциала ребенка является прогнозирование в результате медицинской абилитации

незначительного формирования или развития, в том числе в неправильной последовательности или установке, нарушенных функций органов и систем детского организма до нарушений резко выраженной степени выраженности, приводящих к ограничениям таких категорий жизнедеятельности ребенка, как способность к самостоятельному передвижению, способность к самообслуживанию, способность к общению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, способность к обучению, способность к ведущей возрастной деятельности не выше ФК 4 или отставанию их развития не более 2 этапов в возрастном периоде.

Отсутствие абилитационного потенциала ребенка определяется при неэффективности медицинской абилитации, отсутствии положительной динамики, невозможности формирования или развития, в том числе в неправильной последовательности или установке, нарушенных функций органов и систем детского организма за как минимум один возрастной период развития при полном отсутствии функциональных резервов детского организма с сохраняющимися стойкими морфоструктурными нарушениями, приводящими к ограничению таких категорий жизнедеятельности ребенка, как способность к самостоятельному передвижению, способность к самообслуживанию, способность к общению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, способность к обучению, способность к ведущей возрастной деятельности ФК 4.

22. При проведении медицинской реабилитации осуществляется оценка эффективности медицинской реабилитации на основании результатов экспертно-реабилитационной диагностики ребенка, которая включает динамическую оценку:

22.1. степени выраженности нарушений (развития) функций органов и систем организма пациента с указанием клинико-функциональной характеристики степени нарушенных функций органов и систем организма, последствий заболеваний и травм, состояний, синдромов, характера течения заболевания с учетом компенсации нарушенных (утраченных, несформированных) функций органов и систем организма пациента лекарственными средствами, техническими средствами социальной реабилитации (далее – компенсация):

незначительное улучшение (при снижении степени выраженности нарушений функций органов и систем организма пациента в пределах одной степени);

улучшение (при снижении степени выраженности нарушений функций органов и систем организма пациента на одну степень);

значительное улучшение (при снижении степени выраженности нарушений функций органов и систем организма пациента на две степени и больше);

устранение нарушений функций (при полном устранении нарушений функций органов и систем организма пациента);

формирование (развитие) функции(й) (при формировании (развитии) новой(ых) функции(й) органов или систем организма пациента);

без динамики (при сохранении степени выраженности нарушений (отсутствии формирования (развития) новых) функций органов и систем организма пациента);

ухудшение (при увеличении степени выраженности нарушений функций органов и систем организма пациента на одну степень и больше);

22.2. степени ограничений категорий жизнедеятельности с учетом компенсации с указанием эффекта медицинской реабилитации:

незначительное улучшение (при снижении степени ограничения категории жизнедеятельности в пределах одного ФК);

улучшение (при снижении степени ограничения категории жизнедеятельности на 1 ФК);

значительное улучшение (при снижении степени ограничения категории жизнедеятельности на 2 ФК и выше);

восстановление ограничений категории жизнедеятельности (при полном восстановлении ограничения категории жизнедеятельности);

без динамики (при сохранении степени ограничения категории жизнедеятельности);

ухудшение (при увеличении степени выраженности ограничения категории жизнедеятельности на 1 ФК и выше).

Эффективность медицинской реабилитации оценивается по каждой из категорий жизнедеятельности.

Эффективность медицинской реабилитации не оценивается в случае невыполнения ИПМРАП в связи с отказом пациента от ее выполнения или досрочной выпиской пациента.

23. Медицинская реабилитация может осуществляться на одном, нескольких или всех этапах медицинской реабилитации с учетом тяжести состояния пациента и его нуждаемости в мероприятиях медицинской реабилитации. Число курсов медицинской реабилитации на конкретном этапе зависит от реабилитационного потенциала, абилитационного потенциала, наличия медицинских показаний и отсутствия медицинских противопоказаний для проведения медицинской реабилитации в соответствии с перечнем медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов в возрасте до 18 лет на раннюю медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию в стационарных условиях согласно приложению 1 (далее – перечень № 1);

перечнем медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов в возрасте до 18 лет на медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию в амбулаторных условиях согласно приложению 2 (далее – перечень № 2); перечнем медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов в возрасте до 18 лет на позднюю (повторную) медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию в стационарных условиях согласно приложению 3 (далее – перечень № 3); перечнем общих медицинских противопоказаний для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентам в возрасте до 18 лет согласно приложению 4 (далее – перечень № 4).

24. Медицинская реабилитация пациента завершается при восстановлении (компенсации) нарушенных функций, формировании, развитии и поддержании до уровня детей того же возраста, пола и социальной среды функций органов или систем организма ребенка, восстановлении или максимальном уменьшении степени ограничений категорий жизнедеятельности, а также в случаях отсутствия эффекта от проведенных мероприятий медицинской реабилитации, исчерпании (отсутствии) реабилитационного потенциала, абилитационного потенциала, переводе пациентов под паллиативное наблюдение.

25. Лечебно-реабилитационный этап осуществляется:

в отделениях (палатах) интенсивной терапии, реанимации и анестезиологии;

в структурных подразделениях организаций здравоохранения, оказывающих специализированную и (или) высокотехнологичную медицинскую помощь в стационарных условиях пациентам при наличии у них заболеваний, требующих применения специальных методов оказания медицинской помощи и (или) новых, сложных, уникальных, а также ресурсоемких методов оказания медицинской помощи, основанных на современных достижениях медицинской науки и техники и имеющих высокую клиническую эффективность;

на специализированных койках.

Медицинская реабилитация на лечебно-реабилитационном этапе осуществляется:

после стабилизации жизненно важных функций органов и систем организма пациента в острейшем (до 72 часов), остром и раннем восстановительных периодах заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), требующих применения методов медицинской реабилитации;

ежедневно, продолжительностью не менее 10 минут в острейшем периоде, 20-30 минут в остром периоде, 1 часа – в раннем восстановительных периодах заболевания, но не более 3 часов;

на основе взаимодействия врача-анестезиолога-реаниматолога (при проведении мероприятий медицинской реабилитации в отделении (палате) интенсивной терапии, реанимации и анестезиологии), лечащего врача пациента по профилю заболевания (состояния, оказываемой медицинской помощи) с врачом-реабилитологом, врачом-специалистом, иными специалистами, осуществляющими мероприятия медицинской реабилитации;

в соответствии с планом медицинской реабилитации.

План медицинской реабилитации включает:

двигательный режим;

лекарственную терапию (согласно листу назначения);

мероприятия медицинской реабилитации пациента с учетом наличия и степени выраженности нарушений функций органов и систем организма пациента, наличия (отсутствия) медицинских противопоказаний к проведению мероприятий медицинской реабилитации, кратность, длительность и условия их проведения;

дополнительную диагностику (при необходимости);

цель проведения медицинской реабилитации, медицинской реабилитации пациента на лечебно-реабилитационном этапе (прогнозируемый результат).

План медицинской реабилитации в процессе его реализации с учетом динамической оценки эффективности и безопасности медицинской реабилитации, при необходимости, корректируется.

При переводе пациента из отделения (палаты) интенсивной терапии, реанимации и анестезиологии для продолжения лечения в структурное подразделение организации здравоохранения в переводном эпикризе указываются перечень проведенных реабилитационных мероприятий, их эффективность.

26. По окончании лечебно-реабилитационного этапа пациент направляется на этап ранней медицинской реабилитации.

Направление пациентов на этап ранней медицинской реабилитации осуществляется заведующим отделением организации здравоохранения, осуществлявшей медицинскую реабилитацию на лечебно-реабилитационном этапе, по согласованию с заведующим профильным отделением медицинской реабилитации организации здравоохранения, осуществляющей раннюю медицинскую реабилитацию в стационарных условиях, при условии отсутствия общих медицинских противопоказаний в соответствии с Перечнем № 4, наличия медицинских показаний и

отсутствия медицинских противопоказаний в соответствии с перечнем № 1.

Согласование осуществляется посредством телефонной связи и (или) путем представления почтой (электронной почтой, факсимильной связью) выписки из медицинских документов (эпикриза), которая должна содержать следующую информацию:

клинико-функциональный диагноз основного и сопутствующих заболеваний;

код основного заболевания по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра;

объективный статус пациента на дату направления;

данные лабораторных, инструментальных и иных исследований;

проведенное лечение и его результаты (с указанием лечебной дозы препаратов базисной терапии, получаемой пациентом);

проведенные мероприятия медицинской реабилитации и их эффективность;

реабилитационный потенциал, абилитационный потенциал;

рекомендации по дальнейшей медицинской реабилитации пациента;

информацию о выдаче листка(ов) нетрудоспособности (справки(ок) о временной нетрудоспособности) – в случае осуществления ухода за больным ребенком (ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет) в стационарных условиях, иную информацию.

При отсутствии медицинских показаний и (или) наличии медицинских противопоказаний для осуществления ранней медицинской реабилитации пациент по окончании лечебно-реабилитационного этапа переводится на амбулаторный этап медицинской реабилитации или домашний этап медицинской реабилитации.

27. Этап ранней медицинской реабилитации осуществляется в стационарных отделениях медицинской реабилитации организаций здравоохранения, в том числе в центрах медицинской реабилитации, на первичном, областном и республиканском уровнях.

На этап ранней медицинской реабилитации направляются пациенты с высоким, средним и низким реабилитационным потенциалом.

Для проведения ранней медицинской реабилитации в стационарных условиях пациенты направляются:

из профильных отделений организаций здравоохранения, оказывающих пациентам специализированную и (или) высокотехнологичную медицинскую помощь в стационарных условиях, после завершения интенсивного лечения, медицинской реабилитации на лечебно-реабилитационном этапе;

из организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам в амбулаторных условиях, куда пациенты направлялись после завершения лечения, медицинской реабилитации на лечебно-реабилитационном этапе.

Направление пациентов из организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь пациенту в амбулаторных условиях, для проведения ранней медицинской реабилитации осуществляется ВКК по согласованию с организацией здравоохранения, оказывающей медицинскую реабилитацию в стационарных условиях.

Согласование направления пациента осуществляется путем направления выписки из медицинских документов, содержащей информацию, указанную в части третьей пункта 29 настоящей Инструкции, с последующим уведомлением направившей организации о принятом решении. Направляющая организация здравоохранения после согласования госпитализации информирует пациента (его законного представителя) о дате госпитализации.

Мероприятия медицинской реабилитации на этапе ранней медицинской реабилитации проводятся пациентам с легкими, умеренными, выраженными, резко выраженными нарушениями функций органов и систем организма, обусловленных заболеваниями.

Медицинская реабилитация на этапе ранней медицинской реабилитации осуществляется МДРБ, сформированной из числа врачей-специалистов, иных специалистов отделения медицинской реабилитации, организации здравоохранения, осуществляющей свою деятельность в соответствии с Положением о мультидисциплинарной реабилитационной бригаде, утвержденным настоящим приказом.

При поступлении в стационарное отделение ранней медицинской реабилитации пациент осматривается МДРБ не позднее 2 рабочих дней с даты поступления с формированием реабилитационного диагноза, оформлением протокола осмотра пациента МДРБ согласно приложению к Положению о мультидисциплинарной реабилитационной бригаде, утвержденному настоящим приказом, и ИПМРАП.

Реализация выполнения ИПМРАП контролируется врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) и, при необходимости, корректируется МДРБ на протяжении всего курса медицинской реабилитации, что отражается в дневниках наблюдения медицинской карты стационарного пациента, протоколе осмотра пациента МДРБ.

При выписке пациента из стационарного отделения медицинской реабилитации МДРБ оформляет заключение (реабилитационный эпикриз) с указанием реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, достижения цели медицинской реабилитации, (достигнута, частично достигнута, не достигнута),

эффективности проведенной медицинской реабилитации и реализации ИПМРАП с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, рекомендаций по дальнейшей тактике ведения пациента с указанием следующего этапа медицинской реабилитации.

Заключение МДРБ (реабилитационный эпикриз) включается в выписку из медицинских документов (эпикриз).

28. Амбулаторный этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медицинской помощи в отделениях медицинской реабилитации организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, центрах медицинской реабилитации.

На амбулаторный этап медицинской реабилитации направляются пациенты с наличием реабилитационного потенциала, абилитационного потенциалом после проведения медицинской реабилитации:

на лечебно-реабилитационном этапе после завершения курса интенсивного лечения в остром периоде, в послеоперационном раннем восстановительном периоде при наличии легких, умеренных, выраженных и резко выраженных ограничений базовых категорий жизнедеятельности (ФК 1, ФК 2, ФК 3, ФК 4) в том числе при отсутствии медицинских показаний и (или) наличии медицинских противопоказаний к проведению ранней медицинской реабилитации в стационарных условиях, а также при отказе законного представителя ребенка от направления на этап ранней медицинской реабилитации;

на этапе ранней медицинской реабилитации;

на домашнем этапе медицинской реабилитации в случае уменьшения степени выраженности нарушений функций органов и систем организма пациента.

При хроническом течении заболевания на амбулаторный этап медицинской реабилитации направляются пациенты вне обострения.

На амбулаторный этап медицинской реабилитации пациенты направляются врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе, с учетом рекомендаций врачей-специалистов, осуществлявших медицинскую реабилитацию пациента на лечебно-реабилитационном этапе или этапе ранней (поздней (повторной)) медицинской реабилитации, при отсутствии общих медицинских противопоказаний в соответствии с перечнем № 4, наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний в соответствии с перечнем № 2.

Порядок направления для проведения амбулаторного этапа медицинской реабилитации на республиканском уровне определяется договорами между организациями здравоохранения республиканского уровня с государственными органами управления.

Мероприятия медицинской реабилитации на амбулаторном этапе медицинской реабилитации осуществляются пациентам при отсутствии нуждаемости пациента в постоянном круглосуточном медицинском наблюдении и вне обострения хронического заболевания.

Медицинская реабилитация на амбулаторном этапе медицинской реабилитации осуществляется:

на первичном уровне – врачом-реабилитологом, врачами-специалистами, специалистами со средним специальным медицинским образованием, иными специалистами организации здравоохранения (психологом, учителем-дефектологом (логопедом), инструктором-методистом физической реабилитации, инструктором-методистом по эрготерапии);

на областном и республиканском уровнях – МДРБ.

Медицинская реабилитация на амбулаторном этапе осуществляется в соответствии с:

планом медицинской реабилитации, который регистрируется врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) в журнале учета пациентов, на которых заполняется план медицинской реабилитации, медицинской реабилитации пациента согласно приложению 7;

ИПМРАП, которая регистрируется врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) в журнале учета пациентов, на которых заполняется индивидуальная программа медицинской реабилитации, медицинской реабилитации пациента, согласно приложению 6 к настоящему приказу.

Выполнение и оценка эффективности реализации плана медицинской реабилитации контролируются и корректируются врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) совместно с лечащим врачом на протяжении всего курса медицинской реабилитации, что отражается в истории развития ребенка.

29. Домашний этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медицинской помощи в домашних условиях организацией здравоохранения, имеющей в своем составе отделение (кабинет) медицинской реабилитации.

Домашний этап медицинской реабилитации может осуществляться в гибридном формате (онлайн-офлайн) под контролем врача-реабилитолога (врача-специалиста) с привлечением иных врачей-специалистов, специалистов организации здравоохранения.

Мероприятия медицинской реабилитации на домашнем этапе медицинской реабилитации осуществляются в раннем и позднем восстановительном периодах заболевания, после оперативного лечения пациентам с резко выраженными нарушениями функций органов и систем организма, приводящими к резко выраженному (ФК 4) ограничению

одной и более базовых категорий жизнедеятельности, с наличием реабилитационного потенциала, абилитационного потенциала.

Мероприятия медицинской реабилитации на домашнем этапе назначаются врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при отсутствии общих медицинских противопоказаний для проведения медицинской реабилитации в соответствии с перечнем № 4, с заполнением ИПМРАП.

При проведении домашнего этапа медицинской реабилитации по показаниям может осуществляться обучение членов семьи пациента отдельным элементам методов медицинской реабилитации.

30. Этап поздней (повторной) медицинской реабилитации осуществляется в стационарных отделениях медицинской реабилитации организаций здравоохранения, в том числе в центрах медицинской реабилитации, на первичном, областном и республиканском уровнях.

Мероприятия медицинской реабилитации на этапе поздней (повторной) медицинской реабилитации осуществляются в восстановительном, позднем восстановительном периодах заболевания, в периоде последствий заболевания, которые приобрели стойкий характер и требуется применение высокоинтенсивных мероприятий медицинской реабилитации, при условии:

отсутствия общих медицинских противопоказаний в соответствии с Перечнем № 4, наличия медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний в соответствии с Перечнем № 3;

наличия реабилитационного потенциала, абилитационного потенциала и прогнозировании достижения положительного эффекта от медицинской реабилитации (восстановление (компенсация), формирование, развитие нарушенных (утраченных) функций, восстановление (снижение степени ограничений) категорий жизнедеятельности).

Порядок направления пациентов на этап поздней (повторной) медицинской реабилитации и его проведения аналогичны порядку направления пациентов на этап ранней медицинской реабилитации и его проведения. Медицинская реабилитация на этапе поздней (повторной) медицинской реабилитации осуществляется МДРБ.

УТВЕРЖДЕНО

Приказ

Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

31.12.2024 № 1435

ПОЛОЖЕНИЕ

о мультидисциплинарной реабилитационной бригаде

1. Настоящее положение устанавливает порядок деятельности мультидисциплинарной реабилитационной бригады (далее – МДРБ).

2. МДРБ является структурно-функциональной единицей организации здравоохранения, осуществляющей медицинскую реабилитацию на этапе ранней медицинской реабилитации в стационарных условиях, этапе поздней (повторной) медицинской реабилитации в стационарных условиях, амбулаторном этапе медицинской реабилитации (на областном и республиканском уровнях), организованной на функциональной основе из врачей-реабилитологов, врачей-специалистов, иных специалистов, осуществляющих проведение медицинской реабилитации в организации здравоохранения.

3. Руководит работой МДРБ врач-реабилитолог, а при его отсутствии – врач-специалист.

4. Состав МДРБ, их количество определяются руководителем организации здравоохранения в зависимости от уровня оказания медицинской реабилитации, структуры, коечной мощности, уровня оснащенности и обеспеченности кадрами организации здравоохранения, основного заболевания (профиля нарушений функций органов и систем организма пациента), по поводу которого пациенту осуществляется медицинская реабилитация.

5. В состав МДРБ могут входить: врач-реабилитолог, врач-специалист, врач лечебной физкультуры, инструктор-методист физической реабилитации и (или) инструктор по лечебной физкультуре, инструктор-методист по эрготерапии, врач-психотерапевт и (или) психолог, врач-физиотерапевт, учитель-дефектолог (логопед), медицинская сестра, социальный работник.

При необходимости (по показаниям) к работе МДРБ могут привлекаться другие специалисты организации здравоохранения в пределах их компетенции.

6. МДРБ выполняет следующие функции:

проведение экспертно-реабилитационной диагностики, включающей медицинский осмотр пациента, определение наличия и степени

выраженности нарушений функций органов и систем организма пациента, ограничений базовых категорий жизнедеятельности с использованием результатов лабораторных, инструментальных исследований, данных обследований (консультаций), проведенных врачом лечебной физкультуры (инструктором-методистом физической реабилитации, инструктором по лечебной физкультуре), врачом-психотерапевтом, психологом, учителем-дефектологом (логопедом), иными специалистами, в том числе с использованием диагностических шкал, тестов и опросников;

оценка реабилитационного потенциала, оценка абилитационного потенциала, определяющих клинически обоснованную вероятность достижения намеченных целей медицинской реабилитации в определенный отрезок времени;

установление реабилитационного диагноза и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации, оформление протокола осмотра пациента МДРБ согласно приложению (далее – протокол);

назначение каждым врачом-специалистом, специалистом МДРБ мероприятий медицинской реабилитации в зависимости от сформированной цели и задач медицинской реабилитации, их своевременная коррекция (при необходимости);

заполнение, реализация и своевременная коррекция ИПМРАП;

оценка эффективности медицинской реабилитации (текущая, заключительная);

составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный диагноз, сформированный при выписке, реабилитационный потенциал, абилитационный потенциал, итоги реализации ИПМРАП с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента, которое включается в выписку из медицинских документов (эпикриз);

консультирование по вопросам медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий.

7. Организационной формой работы МДРБ является заседание МДРБ с участием пациента (его законного представителя) с целью повышения качества медицинской реабилитации, удовлетворенности пациента (законного представителя) достигнутым результатом медицинской реабилитации, а также повышения эффективности медицинской реабилитации.

Заседание МДРБ проводится:

при поступлении пациента и при завершении курса медицинской реабилитации (выписке пациента из организации здравоохранения);

в течение курса медицинской реабилитации для коррекции цели и мероприятий медицинской реабилитации (при необходимости, по решению врача-реабилитолога).

Пациент может быть осмотрен на заседании МДРБ всеми членами МДРБ одномоментно, а также отдельно членом(ами) МДРБ (в случае отсутствия на заседании МДРБ) с внесением информации в протокол.

8. По результатам обсуждения результатов медицинского осмотра пациента, заключений специалистов, на заседании МДРБ оформляются:

8.1. протокол, включающий заключения, вынесенные каждым участником МДРБ в рамках своей компетенции, содержащие результаты оценки реабилитационного статуса пациента (с использованием шкал, тестов, опросников) и индивидуальные задачи медицинской реабилитации пациента, реабилитационный диагноз, факторы, ограничивающие проведение медицинской реабилитации, противопоказания к проведению отдельных методов медицинской реабилитации (при их наличии);

8.2. ИПМРАП.

При повторных заседаниях проводятся текущая оценка эффективности мероприятий медицинской реабилитации с внесением соответствующей информации в протокол, их коррекция (при необходимости) с одновременной коррекцией ИПМРАП.

При проведении ранней (поздней (повторной)) медицинской реабилитации протокол вносится (прилагается) в медицинскую карту стационарного пациента.

9. По завершении этапа медицинской реабилитации МДРБ проводит заключительную оценку эффективности медицинской реабилитации с оформлением протокола МДРБ, включающего заключение МДРБ (реабилитационный эпикриз) с указанием следующего этапа медицинской реабилитации, и ИПМРАП.

Приложение
к Положению о
мультидисциплинарной
реабилитационной бригаде

Форма

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ
РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ БРИГАДОЙ

1. Дата осмотра:
первичного _____; повторного/заключительного _____

2. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента

3. Заключение врачей-специалистов, специалистов мультидисциплинарной
реабилитационной бригады (далее - МДРБ) с указанием даты медицинского осмотра
(консультации), результатов оценки реабилитационного статуса
пациента (с использованием шкал, тестов, опросников), формулированием
индивидуальных задач медицинской реабилитации, медицинской абилитации: *врача-
реабилитолога, врача-специалиста* _____

*врача ЛФК, инструктора-методиста по физической реабилитации, инструктора
по лечебной физкультуре* _____

врача-физиотерапевта _____

врача-психотерапевта _____

психолога _____

учителя-дефектолога (логопеда) _____

инструктора-методиста по эрготерапии _____

других специалистов _____

4. Реабилитационный диагноз в категориях Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ):

МКФ категориальный профиль:				
МКФ категории				Участник МДРБ (ответственный специалист МДРБ)
Наименование домена МКФ	Код МКФ при поступлении	Код МКФ при выписке	Оценка эффективности	
Функции:				
Структуры:				
Активность и участие:				
Факторы окружающей среды:				

5. Факторы, ограничивающие проведение медицинской реабилитации, медицинской абилитации, противопоказания к проведению отдельных методов медицинской реабилитации (нужное указать)

6. Заполнена индивидуальная программа медицинской реабилитации, абилитации пациента (прилагается) _____ г.
(дата заполнения)

7. Заключение МДРБ (реабилитационный эпикриз) с указанием реабилитационного потенциала, абилитационного потенциала, достижения цели медицинской реабилитации, медицинской абилитации (достигнута, частично достигнута, не достигнута), эффективности реализации ИПМРАП с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента,

рекомендаций по дальнейшей тактике ведения пациента с указанием следующего этапа медицинской реабилитации (заполняется при завершении курса медицинской реабилитации, медицинской абилитации): _____

МДРБ:

врач-реабилитолог

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(должность служащего)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(должность служащего)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(должность служащего)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(должность служащего)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(должность служащего)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(должность служащего)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
34 . 12.2024 № 4735

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ И МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ
НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ НА РАННЮЮ МЕДИЦИНСКУЮ
РЕАБИЛИТАЦИЮ, МЕДИЦИНСКУЮ АБИЛИТАЦИЮ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ**

Профиль отделения	Медицинские показания	Ориентировочные сроки перевода на раннюю реабилитацию	Медицинские противопоказания	Срок медицинской реабилитации
1	2	3	4	5
Неврологический (психоневрологический)	Ранний восстановительный период после нейрохирургических операций с умеренными и выраженными двигательными (парезы, нарушения координации, гиперкинезы) и (или) афатическими нарушениями вследствие: черепно-мозговой	14-й – 18-й день	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации согласно приложению 4. Наличие послеоперационных гнойных осложнений, свищей.	21-28 дней

1	2	3	4	5
	травмы средней и тяжелой степени; аневризмы сосудов мозга; доброкачественных опухолей центральной нервной системы; врожденных аномалий центральной нервной системы (гидроцефалии, кист и др.); цереброваскулярных заболеваний; воспалительных заболеваний центральной нервной системы (абсцесс, эмпиема и др.)			
	Ранний восстановительный период воспалительных заболеваний центральной нервной системы (менингит, энцефалит, менингоэнцефалит, миелит и др.)			
		21-й-28-й день		21-28 дней

1	2	3	4	5
	Ранний восстановительный период травматических, гипоксических, токсических, метаболических, инфекционных поли- и мононейропатий, в том числе лицевого нерва	14-й-18-й день		21-24 дня
	Ранний восстановительный период после реконструктивных и корригирующих операций при заболеваниях центральной нервной системы с преимущественными нарушениями статодинамической функции (детский церебральный паралич, другие паралитические синдромы и др.)	После прекращения иммобилизации		21-24 дня
	Травма спинного мозга с	21-й - 28-й день		24 - 28 дней

1	2	3	4	5
	легкими, умеренными и выраженными двигательными нарушениями, ранний восстановительный период, в том числе после хирургической коррекции			
Неврологический, психоневрологический (возраст до 3 месяцев жизни)	Специфические расстройства развития моторной функции.	От 7-го дня жизни до завершения 2-го этапа выхаживания	Общие медицинские показания для проведения медицинской реабилитации.	14-20 дней
	Монопарез (моноплегия) верхней конечности вследствие травматического поражения плечевого сплетения в родах, ранний восстановительный период			
	Поражения черепных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатии, ранний восстановительный период			

1	2	3	4	5
	Двигательные нарушения различной степени выраженности, нарушение мышечного тонуса вследствие: поражения нервной системы различного характера (инфекционного, инфекционно-аллергического, травматического, токсического, гипоксического, демиелинизирующего, дегенеративного, атрофического); расстройств, связанных с укорочением срока беременности и малой массой тела при рождении; расстройств, связанных с удлинением срока беременности и большой массой тела; родовой травмы;			

1	2	3	4	5
	внутричерепного неправматического кровоизлияния у плода и новорожденного; ядерной желтухи; других нарушений церебрального статуса новорожденного; других нарушений, возникших в перинатальном периоде; врожденных аномалий и пороков развития нервной системы; доброкачественной внутричерепной гипертензии			
Нарушения мышечного тонуса у новорожденного, аномальные непроизвольные движения, симптомы и признаки, относящиеся к нервной и костно- мышечной системам				

1	2	3	4	5
	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц с двигательными нарушениями, нарушением мышечного тонуса			
	Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы с двигательными нарушениями			
	Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему, с двигательными нарушениями, нарушением мышечного тонуса			
	Отсутствие ожидаемого нормального физиологического развития			

1	2	3	4	5
Ортопедотравматологический	Ранний восстановительный период после оперативной коррекции заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата с умеренными и выраженными нарушениями статодинамической и (или) локомоторной функции вследствие: дорсопатий; остеохондропатий тазобедренных суставов; врожденной деформации стоп; несросшихся переломов, ложных суставов; доброкачественных костных опухолей и кист; аномалий развития верхних и нижних конечностей, дисплазий	21-й - 28-й день 14-й - 28-й день 21-й - 28-й день после снятия гипса 21-й - 28-й день после снятия гипса	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Наличие послеоперационных гнойных осложнений, свищей	18-24 дня

1	2	3	4	5
	костей;	после снятия гипса		
	переломов длинных трубчатых костей;			
	вывихов крупных суставов;	21-й - 35-й день		
	переломов тел позвонков без нарушения целостности спинного мозга;	35-й - 42-й день		
	переломов костей таза; внутри- и околоуставных переломов;	14-й - 28-й день 21-й - 28-й день		
	переломов локтевого отростка и головки лучевой кости с наличием контрактуры локтевого сустава;	14-й - 21-й день		
	переломов костей кисти с наличием контрактуры и нарушением функции хвата и удержания кисти, манипуляционной	21-й - 28-й день		

1	2	3	4	5
	функции кисти			
	Иммобилизационные костно-травматические или послеоперационные контрактуры суставов	После прекращения иммобилизации		18-21 день
	Послеожоговые контрактуры суставов	После заживления раны и образования рубцов		18-24 дня
	Ранний восстановительный период при политравме с преобладанием нарушений статодинамической функции умеренной и выраженной степени	После прекращения иммобилизации		21-24 дня
	Ранний восстановительный период после хирургического лечения кифоза, лордоза, сколиоза и других деформирующих дорсопатий	14-й - 21-й день		21-24 дня

1	2	3	4	5
	умеренными и выраженными нарушениями статодинамической функции, болевым синдромом			
Кардиологический	Ранний восстановительный период после реконструктивных операций сердечных камер и соединений, клапанов и крупных сосудов: пластика при коарктации аорты; коррекция открытого артериального протока; изолированный стеноз легочной артерии	7-й - 10-й день	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Наличие послеоперационных гнойных осложнений, свищей.	14-18 дней
				21-24 дня
	Ранний восстановительный период после реконструктивной коррекции сердечных камер и соединений,	14-й - 20-й день		

1	2	3	4	5
	клапанов и крупных сосудов: коррекция дефекта межпредсердной перегородки, дефекта межжелудочковой перегородки (далее – ДМЖП); пластика ДМЖП со стенозом легочной артерии; коррекция тетрады Фалло; коррекция транспозиции магистральных сосудов; пластика и протезирование клапанов; неполная и полная формы атриовентрикулярной коммуникации; аномалия Эбштейна и другие комбинированные тяжелые пороки			
Нефрологический	Острые	14-й - 16-й день	Общие медицинские	18-21 день

1	2	3	4	5
	тубулоинтерстициальной болезни почек (острый инфекционный интерстициальный нефрит, острый пиелит, острый пиелонефрит) после стабилизации клинико-лабораторных показателей при отсутствии выраженных экстраренальных симптомов		противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Наличие послеоперационных гнойных осложнений, свищей. Признаки выраженного микробно-воспалительного процесса (лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия, выраженные воспалительные изменения в крови). Криз отторжения или нестабильная функция трансплантата. Некорригированная иммуносупрессивная терапия. Нарушение гемокоагуляции.	
	Ранний восстановительный период после хирургической коррекции врожденных аномалий мочевой системы	7-14 дней		
	Мочекаменная болезнь, ранний восстановительный период после оперативного вмешательства, литотрипсии	7-14 дней		
				18-21 день

1	2	3	4	5
	Обструктивные уropатии и рефлюкс-уропатии, ранний восстановительный период после хирургического вмешательства	7-14 дней		18-21 день
	Реципиенты после трансплантации почки	После снятия швов, нормализации оттока мочи		18-21 день
Онкологический	Ранний восстановительный период после хирургического лечения доброкачественных новообразований: органов пищеварения; органов дыхания и грудной клетки; костей и суставных хрящей; мезотелиальной ткани и мягких тканей; щитовидной железы и других эндокринных	14-й - 18-й день	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Наличие послеоперационных гнойных осложнений, свищей. Панциптопения у больных после курса полихимиотерапии. Судорожный синдром с частыми эпизодами.	18-21 день

1	2	3	4	5
	желез			
	Ранний восстановительный период после хирургического лечения и при развитии осложнений полихимиотерапии и лучевой терапии злокачественных новообразований: губы, полости рта и глотки; органов пищеварения; органов дыхания и грудной клетки; метанома и другие злокачественные новообразования кожи; мезотелиальной ткани и мягких тканей; молочной железы; половых органов; мочевых путей; глаза;	60-90 дней		18-21 день
	щитовидной железы и других эндокринных			

1	2	3	4	5
	желез			
	Ранний восстановительный период после лечения, в том числе при развитии осложнений полихимиотерапии и лучевой терапии злокачественных новообразований: лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гистиоцитарные синдромы; миелодиспластические синдромы	60-90 дней		18-21 день

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ И МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, МЕДИЦИНСКУЮ АБИЛИТАЦИЮ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Профиль патологии	Медицинские показания	Кратность курса реабилитации в течение года	Медицинские противопоказания	Срок медицинской реабилитации
1	2	3	4	5
Неврологический (психоневрологический)	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы (менингит, энцефалит, менингоэнцефалит и др.) с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями статодинамической функции; нарушениями психических функций, функций голоса и речи	2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации согласно приложению 4	14-18 дней
	Последствия воспалительных болезней периферической нервной системы (полиневропатии и др.) с	2 раза в год		14-18 дней

1	2	3	4	5
	легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями статодинамической функции			
	Последствия органического, в том числе раннего, поражения центральной нервной с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями статодинамической функции; нарушениями психических функций, функций голоса и речи	2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 3-4 раза в год		14-18 дней
	Детский церебральный паралич (спастическая диплегия, атонически-астатическая, гемипаретическая, дискинетическая формы) и другие паралитические синдромы с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями статодинамической функции; нарушениями психических функций, функций голоса и речи	2-3 раза в год		14-18 дней
	Последствия цереброваскулярных болезней с легкими, умеренными, выраженными и резко	2 раза в год		14-18 дней

1	2	3	4	5
	выраженными нарушениями статодинамической функции; нарушениями психических функций, функций голоса и речи			
	Отдаленные последствия цереброваскулярных болезней с легкими, нарушениями статодинамической функции; нарушениями психических функций, функций голоса и речи	1-2 раза в год		14-18 дней
	Последствия токсико- гипоксического поражения нервных корешков и сплетений с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции	1 - 2 раза в год		14-18 дней
	Врожденные аномалии нервной системы с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями статодинамической функции; нарушениями психических функций, функций голоса и речи	2 раза в год		14-18 дней
	Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему (врожденная	2 раза в год		14-18 дней

1	2	3	4	5
	непрогрессирующая атаксия, ранняя мозжечковая атаксия Фридрейха, наследственная атаксия неуточненная и др.) с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции			
	Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему (спинальная амиотрофия, тип I, Верднига-Гоффмана; спинальная амиотрофия, тип II; спинальная амиотрофия, тип III (Кугельберга-Веландер) и др.) с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями статодинамической функции	2 раза в год		14-18 дней
	Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы (невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тутта, интерстициальная гипертрофическая невропатия Дежерина-Сотта, синдром Русси-Леви, наследственная моторно-сенсорная невропатия IV типа -	2 раза в год		14-18 дней

1	2	3	4	5
	болезнь Рефуэма и др.) с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции			
	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц (мышечная дистрофия Дюшенна, мышечная дистрофия Беккера-Кинера, мышечная дистрофия Эрба-Рота, мышечная дистрофия Ландузи-Джегерина, мышечная дистрофия Эмери-Дрейфуса, конечностно-поясная мышечная дистрофия, нервно-мышечная дистрофия, врожденные миопатии и др.) с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями статодинамической функции	2 раза в год		14-8 дней
	Последствия черепно-мозговой травмы с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями статодинамической функции; нарушениями психических функций, функций голоса и речи	2 раза в год		14-18 дней
	Отдаленные последствия черепно-	1-2 раза в год		14-18 дней

1	2	3	4	5
	мозговой травмы с легкими, умеренными нарушениями статодинамической функции; нарушениями психических функций, функций голоса и речи			
	Последствия травм спинного мозга с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями статодинамической функции	2 раза в год		14-8 дней
	Последствия травм нервных корешков и сплетений плечевого и тазового поясов с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции	2 раза в год		14-18 дней
	Последствия поражения нервной системы различного генеза (инфекционного, инфекционно-аллергического, травматического, токсического, гипоксического, демиелинизирующего, дегенеративного, атрофического) - у детей в возрасте от 3 месяцев до трех лет с легкими, умеренными, выраженными, резко выраженными	2-3 раза в год		14-18 дней

1	2	3	4	5
	нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти; нарушениями психических функций, функций голоса и речи			
	Поздний восстановительный период, период последствий травматических, токсических, метаболических поли- и мононейропатий с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	2 раза в год		14-18 дней
	Поздний восстановительный период, период последствий после нейрохирургических операций с легкими, умеренными, выраженными нарушениями психических функций, функций голоса и речи	2 раза в год		14-18 дней
Психиатрический	Психические и поведенческие расстройства в стадии клинико-медикаментозной ремиссии при	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения	18-21 день

1	2	3	4	5
	наличия поведенческих нарушений в стадии компенсации или субкомпенсации		медицинской реабилитации	
Ортопедотравматологический	Последствия травм структур плечевого и тазового поясов с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Активность ревматического	14-18 дней
	Врожденные аномалии и деформации костно-мышечной системы, в том числе после хирургической коррекции, с незначительными, легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции	2 раза в год	процесса II степени и выше, наличие гормональной терапии. Наличие послеоперационных гнойных осложнений, свищей. Анкилозы и стойкие необратимые контрактуры.	14-18 дней
	Приобретенные деформации костно-мышечной системы, в том числе после хирургической коррекции, с незначительными, легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции	2 раза в год		14-18 дней

1	2	3	4	5
	Последствия травм верхней(их) и нижней(их) конечности(ей) с постиммобилизационными, постравматическими контрактурами суставов с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	2 раза в год		14-18 дней
	Постиммобилизационный период после хирургической коррекции нерасширившихся переломов локтевых суставов, аномалий развития, кист, дисплазий диафизов костей конечностей с легкими, умеренными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	2 раза в год		14-8 дней
	Последствия термических и химических ожогов и отморожений с контрактурами суставов, в том числе после восстановительных хирургических вмешательств на сухожилиях, пластики, с легкими, умеренными, выраженными	2 раза в год		14-18 дней

1	2	3	4	5
	нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти			
	Остеопатии и хондропатии с незначительным, легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	2 раза в год		14-18 дней
	Дисплазия, врожденный вывих бедра, юношеский остеохондроз головки бедренной кости, в том числе после хирургического лечения, с незначительными, легкими, умеренными и выраженными нарушениями статодинамической функции	2 раза в год		14-18 дней
	Ревматоидный артрит, юношеский (ювенильный) артрит и другие воспалительные артропатии, хроническое (в том числе медленно прогрессирующее течение) с поражением суставов с незначительными, легкими,	2 раза в год		14-18 дней

1	2	3	4	5
Кардиологический (кардиоревматологический)	умеренными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти			
	Последствия перелома позвоночника (без неврологической симптоматики) с незначительными, легкими, умеренными нарушениями статодинамической функции	2 раза в год		14-18 дней
	Кифоз, лордоз, сколиоз и другие деформирующие дорсопатии, в том числе после восстановительных оперативных вмешательств, с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции	2 раза в год		14-18 дней
	Врожденные аномалии сердечных камер и соединений, клапанов и крупных сосудов, поздний восстановительный период после реконструктивных операций с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций кровообращения	2 раза в год		12-14 дней
	Врожденные аномалии сердца, сосудов и клапанов с	1 - 2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Активность ревматического процесса II степени и выше, наличие гормональной терапии.	12-14 дней

1	2	3	4	5
	незначительными, легкими, умеренными, выраженными нарушениями функций кровообращения, а также в период предоперационной подготовки.		Инфекционный эндокардит, миокардит в активной фазе. Ревматический миокардит.	
	Хронические ревматические болезни клапанного аппарата сердца, в том числе поздний восстановительный период после реконструктивных операций, с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций кровообращения, а также в период предоперационной подготовки	1 - 2 раза в год	Выраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.	12-14 дней
	Последствия неревматического поражения клапанного аппарата и мышцы сердца (эндокардита, миокардита и др.) с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций кровообращения	2 раза в год		12-14 дней
	Кардиомиопатия, в том числе дилатационная, с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций кровообращения	2 раза в год		12-14 дней
	Артериальная гипертензия 1, 2-й	2 раза в год		12-14 дней

1	2	3	4	5
	степеней (первичная, вторичная)			
	Вегетативная дистония с частыми цефалгиями, симпатго-адреналовыми или вагосинуслярными кризами, синдром Рейно	2 раза в год		12-14 дней
Пульмонологический	Хронические болезни верхних дыхательных путей (ринит, тонзиллит, синусит, ларингит, ларинготрахеит, аденоидит и др.) со средней частоты и частыми (4 и более раза в год) и длительными обострениями, период ремиссии с незначительными, легкими нарушениями функций дыхания	2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Гормонозависимые неконтролируемые состояния.	12-14 дней
	Пневмония тяжелой степени и (или) затяжное течение, и (или) с наличием осложнений, период реконвалесценции.	1 - 2 раза в год		12-14 дней
	Рецидивирующий бронхит, период ремиссии.	1 - 2 раза в год		12-14 дней
	Острый бронхит, период реконвалесценции	1 - 2 раза в год		12-14 дней
	незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания			

1	2	3	4	5
	Хронические болезни дыхательных путей (бронхит, хроническая обструктивная легочная болезнь, облитерирующий бронхиолит, эмфизема и др.) с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	2 раза в год		12-14 дней
	Бронхоэктатическая болезнь, период ремиссии с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	2 раза в год		12-14 дней
	Врожденные аномалии трахеи, бронхов, легкого, в том числе после хирургического лечения с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	2 раза в год		12-14 дней
	Астма (бронхиальная), легкое, интермиттирующее, среднетяжелое и тяжелое течение в период ремиссии (стойкой, нестойкой) с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	2 раза в год		12-14 дней

1	2	3	4	5
	Муковисцидоз (кистозный фиброз), смешанная или легочная форма, хронический бронхолегочный процесс с легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	2 раза в год		12-14 дней
	Поздний восстановительный период после хирургического лечения врожденных аномалий органов дыхания и бронхоэктатической болезни с незначительными, легкими нарушениями функций дыхания	1-2 раза в год		12-14 дней
	Первичная цилиарная дискинезия с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	2 раза в год		12-14 дней
	Легочный альвеолярный протеиноз, дефицит а-1-антитрипсина, идиопатический гемосидероз легких, идиопатический фиброзирующий альвеолит с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	2 раза в год		12-14 дней
	Болезни легкого, вызванные внешними агентами	1-2 раза в год		12-14 дней

1	2	3	4	5
	(гиперсенситивный респираторные пневмонит, вызванные вдыханием химических веществ, газов, дымов, паров и др.) с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания			
Нефрологический	Хронические гломерулярные болезни (хронический нефритический, нефротический синдромы, наследственная нефропатия)	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации.	12-14 дней
	Тубулопатии с нарушением парциальных функций почек или хроническая болезнь почек (далее – ХБП) с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций выделения	2 раза в год	Сохраняющаяся активность процесса. Признаки выраженного воспалительного процесса (лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия, выраженные воспалительные изменения в крови). Некорригированная иммуносупрессивная терапия	12-14 дней
	Наследственный нефрит (синдром Альпорта) с нарушением парциальных функций почек или ХБП с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций выделения	2 раза в год		12-14 дней
	Хронические тубулоинтерстициальные болезни	2 раза в год		12-14 дней

1	2	3	4	5
	почек (интерстициальный нефрит, пиелит, пиелонефрит) с наличием обострений в течение года, при частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии с незначительными, легкими нарушениями функций выделения		Нарушение гемокоагуляции.	
	Обструктивные уропатии и рефлюкс-уропатии с хронической тубулоинтерстициальной болезнью почек, в том числе в поздний восстановительный период, период последствий после хирургического вмешательства с незначительными, легкими, нарушениями функций выделения	2 раза в год		12-14 дней
	Врожденные аномалии мочевой системы, восстановительный период, период последствий после хирургических операций при наличии хронического тубулоинтерстициального процесса с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций выделения	2 раза в год		12-14 дней

1	2	3	4	5
	Хронический цистит, тригонит при наличии частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии с незначительными, легкими нарушениями функций выделения	2 раза в год		12-14 дней
Эндокринологический	Сахарный диабет, 1-й тип, легкое, среднетяжелое и тяжелое течение, состояние компенсации и субкомпенсации с легкими, умеренными нарушениями функций внутренней секреции	2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Неконтролируемый уровень гликемии	10-12 дней
	Сахарный диабет, 2-й тип, состояние компенсации и субкомпенсации с легкими, умеренными нарушениями функций внутренней секреции	1-2 раза в год		10-12 дней
	Заболевания гипофиза, щитовидной железы, надпочечников, паращитовидной железы с легкими и умеренными нарушениями функций внутренней секреции	1-2 раза в год		10-12 дней
	Состояние после оперативного вмешательства на эндокринных железах при наличии клинико-гормональной компенсации и субкомпенсации на фоне	1-2 раза в год		10-12 дней

1	2	3	4	5
	заместительной терапии с незначительными, легкими нарушениями функций внутренней секреции			
Гастроэнтерологический	Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом, эрозивный эзофагит с легкой дисфагией, с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения	2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации.	12-14 дней
	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки с наличием обострения в течение года, легким и умеренным болевым синдромом, с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения	2 раза в год		12-14 дней
	Хронический гастрит и гастродуоденит, с легким и умеренным болевым синдромом с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения	2 раза в год		12-14 дней
	Хронический неинфекционный гастроэнтерит, энтерит и колит (болезнь Крона, неспецифический	2 раза в год		12-14 дней

1	2	3	4	5
	язвенный колит и др.), неполная ремиссия, легкое и умеренное нарушение мальабсорбции, нарушение статуса питания, легкий и умеренный болевой синдром, с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций пищеварения и (или) выделения			
	Целиакия с легким и умеренным диспепсическим синдромом, легким и умеренным болевым синдромом с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций пищеварения и (или) выделения	2 раза в год		12-14 дней
	Синдром раздраженного кишечника с хроническим болевым абдоминальным синдромом, легким и умеренным диспепсическим синдромом, частыми императивными позывами, с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения и (или) выделения	2 раза в год		12-14 дней
	Функциональные кишечные нарушения (запор, функциональная диарея) с нарушениями дефекации и	2 раза в год		12-14 дней

1	2	3	4	5
	транзита кишечного содержимого, легким и умеренным диспепсическим синдромом, легким и умеренным болевым синдромом с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения и (или) выделения			
	Хронический гепатит неактивный или минимальная биохимическая активность, без печеночной недостаточности с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения	2 раза в год		12-14 дней
	Фиброз и цирроз печени, и компенсированная и субкомпенсированная стадия, без печеночной недостаточности с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций пищеварения	2 раза в год		12-14 дней
	Болезни желчного пузыря, и желчевыводящих путей и поджелудочной железы (желчнокаменная болезнь, хронический холецистит,	2 раза в год		12-14 дней

1	2	3	4	5
	хронический панкреатит) с наличием обострения в течение года, болевым синдромом, легким и умеренным диспепсическим синдромом с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения			
	Нарушения органов пищеварения после оперативного вмешательства (синдром оперированного желудка, нарушение всасывания, дисфатия) с хроническим болевым абдоминальным синдромом, нарушением статуса питания, легким и умеренным диспепсическим синдромом с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения и (или) выделения	2 раза в год		12-14 дней

Приложение 3
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
31.12.2024 № 1435

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ И МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ НА ПОЗДНЮЮ (ПОВТОРНУЮ) МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, МЕДИЦИНСКУЮ АБИЛИТАЦИЮ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Профиль отделения	Медицинские показания	Кратность курса повторной реабилитации в течение года	Медицинские противопоказания	Срок медицинской реабилитации
1	2	3	4	5
Неврологический (психоневрологический)	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы (менингит, энцефалит, менингоэнцефалит и др.) с легкими, умеренными, выраженными, резко выраженными нарушениями статодинамической функции, нарушениями психических функций, функций голоса и речи	1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации согласно приложению 4. Резко выраженные необратимые двигательные нарушения, обездвиженность.	24-28 дней

1	2	3	4	5
	Последствия воспалительных болезней периферической нервной системы (мононевропатии, полиневропатии и др.) с легкими, умеренными, выраженными, резко выраженными нарушениями статодинамической функции	1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год		24-28 дней
	Последствия органического, в том числе раннего поражения центральной нервной системы с легкими, умеренными, выраженными, резко выраженными нарушениями статодинамической функции, нарушениями психических функций, функций голоса и речи	1-2 раза в год, в возрасте до 3 лет 3-4 раза в год		24-28 дней

1	2	3	4	5
	Детский церебральный паралич и другие паралитические синдромы с легкими, умеренными, выраженными, резко выраженными нарушениями статодинамической функции; нарушениями психических функций, функций голоса и речи	1-3 раза в год		24-28 дней
	Последствия цереброваскулярных болезней с легкими, умеренными, выраженными, резко выраженными нарушениями статодинамической функции, нарушениями психических функций, функций голоса и речи	1-2 раза в год, в течение первых трех лет от начала заболевания		24-28 дней
	Врожденные аномалии нервной системы с легкими, умеренными, выраженными, резко выраженными нарушениями статодинамической функции, нарушениями психических функций, функций голоса и речи	1-3 раза в год		24-28 дней

1	2	3	4	5
	речи			
	Системные поражающие преимущественно центральную нервную систему (врожденная прогрессирующая атаксия, ранняя мозжечковая атаксия Фридрейха, наследственная атаксия неуточненная и др.), с легкими, умеренными, выраженными, резко выраженными нарушениями статодинамической функции	1-2 раза в год		24-28 дней
	Системные поражающие преимущественно центральную нервную систему (спинальная амиотрофия, тип I, Верднига-Гоффмана, спинальная амиотрофия, тип II, спинальная амиотрофия, тип III (Кулельберга-Веландер) и др.) с легкими, умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями	1-2 раза в год		24-28 дней

1	2	3	4	5
	статодинамической функции			
	Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы (невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тутта, интерстициальная гипертрофическая невропатия Дежерина-Сотта, синдром Русси-Леви, наследственная моторно-сенсорная невропатия IV типа - болезнь Рефсума и др.) с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции	1-2 раза в год		21-24 дня
	Болезни нервно-мышечного синapses и мышц (мышечная дистрофия Дюшенна, мышечная дистрофия Беккера-Кинера, мышечная дистрофия Эрба-Рота, мышечная дистрофия Ландузи-Дежерина, мышечная дистрофия Эмери-Дрейфуса, конечностно-поясная мышечная дистрофия, нервно-мышечная дистрофия,	1-2 раза в год		24-28 дней

1	2	3	4	5
	врожденные миопатии и др.) с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции			
	Последствия черепно-мозговой травмы с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции;	1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания		24-28 дней
	Последствия полиомиелита с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции	1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания		21-28 дней
	Последствия травмы спинного мозга с легкими, умеренными, выраженными, резко выраженными нарушениями	1-2 раза в год, в течение первых двух		24-28 дней

1	2	3	4	5
	статодинамической функции, в том числе в поздний восстановительный период после хирургического лечения	лет от начала заболевания 2-3 раза в год		
	Последствия травм нервных корешков и сплетений плечевого и тазового поясов с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год		21-24 дня
	Поздний восстановительный период, период последствий, травматических, токсических, метаболических поли- и мононейропатий с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	1-2 раза в год, в течение первых двух лет от начала заболевания 2-3 раза в год		
	Доброкачественные	1-2 раза в		21-28 дней

1	2	3	4	5
	новообразования центральной нервной системы, в том числе в позднем восстановительном периоде после хирургического лечения, с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции; нарушениями психических функций, функций голоса и речи	год		
	Последствия поражения нервной системы различного генеза (инфекционного, инфекционно-аллергического, травматического, токсического, гипоксического, демиелинизирующего, дегенеративного, атрофического) - у детей в возрасте от 3 месяцев до 3 лет с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания	2 раза в год		21-24 дня

1	2	3	4	5
	кисти, манипуляционной функции кисти; нарушениями психических функций, функций голоса и речи Поздний восстановительный период, период последствий после нейрохирургических операций с легкими, умеренными нарушениями статодинамической функции; нарушениями психических функций, функций голоса и речи Мигрень с частыми цефалгиями	1-2 раза в год 1-2 раза в год		21-24 дня 18-21 день
Психиатрический	Расстройства аутистического спектра: детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Ретта, синдром Аспергера и другое дезинтегративное расстройство детского возраста при наличии поведенческих нарушений в стадии компенсации и субкомпенсации	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Выраженные нарушения пищевого поведения. Выраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению.	18-21 день

1	2	3	4	5
	умеренными и выраженными нарушениями психических функций			
	Шизофрения в стадии клинико-медикаментозной ремиссии при наличии поведенческих нарушений в стадии компенсации и субкомпенсации с легкими и умеренными нарушениями психических функций	1-2 раза в год		18-21 день
	Легкая и умеренная умственная отсталость при наличии поведенческих нарушений в стадии компенсации и субкомпенсации с легкими, умеренными, выраженными нарушениями психических функций	1-2 раза в год		18-21 день
Ортопедотравматологический	Врожденные аномалии и деформации костно-мышечной системы, в том числе поздний восстановительный период после хирургической	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Активность ревматического процесса II	21-24 дня

1	2	3	4	5
	коррекции, с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти		степени и выше, наличие гормональной терапии. Наличие послеоперационных гнойных осложнений, свищей. Анкилозы и стойкие необратимые контрактуры	
	Приобретенные деформации костно-мышечной системы, в том числе поздний восстановительный период после хирургической коррекции, с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	1-2 раза в год		21-24 дня
	Последствия травм верхней(их) и нижней(их) конечности(ей) на стадии формирования контрактур и с постиммобилизационными, посттравматическими контрактурами суставов с легкими, умеренными,	1-2 раза в год		21-24 дня

1	2	3	4	5
	выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти			
	Постиммобилизационный период после хирургической коррекции неросшихся переломов, ложных суставов, аномалий развития, кист, дисплазий диафизов костей конечностей с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	1-2 раза в год		21-24 дня
	Последствия термических и химических ожогов и отморожений с контрактурами суставов, в том числе после восстановительных хирургических вмешательств на сухожилиях, пластики с легкими, умеренными,	1-2 раза в год		21-24 дня

1	2	3	4	5
	выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти			
	Остеопатии и хондропатии с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	1-2 раза в год		24-28 дней
	Дисплазия, врожденный вывих бедра, юношеский остеохондроз головки бедренной кости (2-4 стадии), в том числе восстановительный период после оперативного лечения с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции	1-2 раза в год		21-24 дня
	Остеомиелит не ранее 6 месяцев после окончания острой стадии, при отсутствии свищей, не требующий	1-2 раза в год		21-24 дня

1	2	3	4	5
	оперативного лечения, с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти			
	Ревматоидный артрит, юношеский (ювенильный) артрит и другие воспалительные артропатии, хроническое (в том числе медленно прогрессирующее) течение с поражением суставов с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	1-2 раза в год		21-24 дня
	Последствия перелома позвоночника (без неврологической симптоматики) с легкими, умеренными, выраженными нарушениями	1-2 раза в год		21-24 дня

1	2	3	4	5
Кардиологический (кардиоревматологический)	статодинамической функции			
	Системные поражения соединительной ткани с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата, суставов с легкими, умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти	1-2 раза в год		21-24 дня
	Кифоз, лордоз, сколиоз и другие деформирующие дорсопатии, в том числе в поздний восстановительный период после хирургического лечения с умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции и болевым синдромом	1-2 раза в год		21-24 дня
	Врожденные аномалии сердечных камер и соединений, клапанов и крупных сосудов, поздний	1-2 раза в год		Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации.

1	2	3	4	5
	восстановительный период после реконструктивных операций с легкими, умеренными нарушениями функций кровообращения		Активность ревматического процесса II степени и выше, наличие гормональной терапии. Инфекционный эндокардит, миокардит в активной фазе. Ревматический миокардит. Выраженное нарушение способности самостоятельно передвиганию и самообслуживанию.	
	Хронические ревматические болезни клапанного аппарата сердца, в том числе поздний восстановительный период после реконструктивных операций с легкими, умеренными нарушениями функций кровообращения	1-2 раза в год		18-21 день
	Последствия неревматического поражения клапанного аппарата и мышцы сердца (эндокардита, миокардита и др.) с легкими, умеренными нарушениями функций кровообращения	1-2 раза в год		18-21 день
	Кардиомиопатия, в том числе дилатационная, с легкими, умеренными нарушениями функций кровообращения	1-2 раза в год		18-21 день
	Системные поражения соединительной ткани с	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
	преимущественным поражением сердечно-сосудистой системы с легкими, умеренными нарушениями функций кровообращения			
	Артериальная гипертензия 1, 2-й степеней (первичная, вторичная)	1-2 раза в год		18-21 день
	Вегетативная дистония с частыми цефалгиями, симпатико-адреналовыми или вагосинусовыми кризами, синдром Рейно	1-2 раза в год		18-21 день
	Хронические болезни верхних дыхательных путей (ринит, тонзиллит, синусит, ларингит, ларинготрахеит, аденоидит и др.) с частыми (4 и более раза в год) и длительными обострениями, период ремиссии с незначительными, легкими нарушениями функций дыхания	1-2 раза в год		18-21 день
Пульмонологический	Пневмония тяжелой степени и (или) затяжное течение, и	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Гормонозависимые неконтролируемые состояния. Выраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению и к самообслуживанию.	18-21 день

1	2	3	4	5
	(или) с наличием осложнений, период реконвалесценции		Почечная и печеночная недостаточность.	
	Рецидивирующий бронхит, период ремиссии	1-2 раза в год		18-21 день
	Острый бронхит, период реконвалесценции с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	1-2 раза в год		18-21 день
	Хронические болезни нижних дыхательных путей (бронхит, хроническая обструктивная легочная болезнь, облитерирующий бронхит, эмфизема и др.) с наличием 2 и более обострений в год, период ремиссии с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	1-2 раза в год		18-21 день
	Бронхоэктатическая болезнь с наличием 2 и более обострений в год, период ремиссии с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
	дыхания			
	Врожденные аномалии трахеи, бронхов, легкого, в том числе в поздний восстановительный период после хирургического лечения с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	1-2 раза в год		18-21 день
	Астма (бронхиальная), легкое, интермиттирующее и среднетяжелое течение в период ремиссии (стойкой, нестойкой) с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	1-2 раза в год		18-21 день
	Муковисцидоз (кистозный фиброз), смешанная или легочная форма, хронический бронхолегочный процесс с легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	1-2 раза в год		18-21 день
	Первичная цилиарная дискинезия с легкими,	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
	умеренными нарушениями функций дыхания			
	Легочный альвеолярный протеиноз, дефицит а-1 антитрипсина, идиопатический гемосидероз легких, идиопатический фиброзирующий альвеолит с легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	1-2 раза в год		18-21 день
	Болезни легкого, вызванные внешними агентами (гиперсенситивный пневмонит, респираторные состояния, вызванные вдыханием химических веществ, газов, дымов, паров и др.), с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций дыхания	1-2 раза в год		18-21 день
Нефрологический	Острый нефритический синдром (острая гломерулярная болезнь, острый гломерулонефрит,	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации.	18-21 день

1	2	3	4	5
	острый нефрит) при наличии рецидивирующей и устойчивой гематурии в фазе обратного развития		Сохраняющаяся активность процесса. Признаки выраженного микробно-воспалительного процесса (лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия, выраженные воспалительные изменения в крови). Криз отторжения или нестабильная функция трансплантата. Некорригированная иммуносупрессивная терапия. Нарушение гемокоагуляции. Выраженное и выше нарушение способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.	
	Хронические гломерулярные болезни (хронический нефритический, нефротический синдромы, наследственная нефропатия), в том числе с латентной и компенсированной ХПН при отсутствии выраженных экстраренальных симптомов с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций выделения	1-2 раза в год		18-21 день
	Туболопатии с нарушением парциальных функций почек или с латентной и компенсированной ХПН при отсутствии выраженных экстраренальных симптомов с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций выделения	1-2 раза в год		18-21 день
	Наследственный нефрит	1-2 раза в		18-21 день

1	2	3	4	5
	(синдром Альпорта) с нарушением парциальных функций почек или с латентной и компенсированной ХПН при отсутствии выраженных экстраренальных симптомов с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций выделения	год		
	Острые тубулоинтерстициальные болезни почек (острый инфекционный интерстициальный нефрит, острый пиелит, острый пиелонефрит) после стабилизации клинико-лабораторных показателей при отсутствии выраженных экстраренальных симптомов с незначительными, легкими нарушениями функций выделения	1-2 раза в год		18-21 день
	Обструктивные уропатии и рефлюкс-уропатии с хронической	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
	тубулоинтерстициальной болезнью почек, в том числе в поздний восстановительный период после хирургического с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций выделения			
	Хронические тубулоинтерстициальные болезни почек (интерстициальный нефрит, пиелит, пиелонефрит) с наличием 2 и более обострений в год при частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии с незначительными, легкими нарушениями функций выделения	1-2 раза в год		18-21 день
	Врожденные аномалии мочевой системы, поздний восстановительный период после оперативного вмешательства с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций выделения	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
	Хронический цистит, тригонит при наличии частичной или полной клинико-лабораторной ремиссии с незначительными, легкими нарушениями функций выделения	1-2 раза в год		18-21 день
Эндокринологический	Сахарный диабет, 1-й тип, легкое, среднетяжелое и тяжелое течение, состояние компенсации и субкомпенсации с легкими, умеренными нарушениями функций внутренней секреции	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Неконтролируемый уровень гликемии. Хроническая почечная недостаточность. Частые (более 3 раз в год) тяжелые гипогликемические состояния, купирующиеся парентеральным введением лекарственных средств. Кетоацидоз с комой 2 и более раз в год.	18-21 день
	Сахарный диабет, 2-й тип, состояние компенсации и субкомпенсации с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций внутренней секреции	1-2 раза в год		18-21 день
	Состояние после оперативного вмешательства на эндокринных железах при наличии клинико-гормональной компенсации и субкомпенсации на фоне	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
	заместительной терапии с незначительными, легкими нарушениями функций внутренней секреции			
	Заболевания гипофиза, щитовидной железы, надпочечников, паращитовидной железы с легким и умеренным нарушением функций с легкими, умеренными нарушениями функций внутренней секреции	1-2 раза в год		18-21 день
Офтальмологический	Аномалии рефракции и аккомодации: миопия, гиперметропия, астигматизм и др. с легкими, умеренными, выраженными нарушениями сенсорных функций (зрения)	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Резко выраженные необратимые нарушения сенсорных функций (зрения). Выраженное нарушение способности самостоятельно передвигаться и самообслуживанию.	18-21 день
	Косоглазие, требующее плеопто-ортоптического лечения с незначительными, легкими нарушениями сенсорных функций (зрения)	1-2 раза в год		18-21 день
	Болезни роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела,	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
	восстановительный период после оперативного лечения с незначительными, легкими, умеренными нарушениями сенсорных функций (зрения)			
	Помутнение роговицы вследствие перенесенного кератита с легкими, умеренными нарушениями сенсорных функций (зрения)	1-2 раза в год		18-21 день
	Болезни хрусталика, восстановительный период после оперативного лечения, в том числе удаления катаракты, афакия с незначительными, легкими, умеренными нарушениями сенсорных функций (зрения)	1-2 раза в год		18-21 день
	Хронические и (или) вялотекущие болезни сосудистой оболочки глаза, инфекционно-аллергического генеза с легкими, умеренными, выраженными нарушениями сенсорных функций	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
Онкологический	функций (зрения)			
	Атрофия зрительного нерва, требующая проведения электростимуляции с легкими, умеренными, выраженными нарушениями сенсорных функций (зрения)	1-2 раза в год		18-21 день
	Последствия травматического повреждения глаза и его придаточного аппарата, восстановительный с легкими, умеренными, выраженными нарушениями сенсорных функций (зрения)	1-2 раза в год		18-21 день
	Злокачественные новообразования по достижении ремиссии, в том числе после хирургического лечения, лучевой терапии и полихимиотерапии: губы, полости рта и глотки; органов пищеварения; органов дыхания и грудной клетки; костей и суставных хрящей; меланома и другие	1-2 раза в год		18-21 день
			Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Панциптопения у больных после курса полихимиотерапии. Судорожный синдром с частыми эпизодами. Нарушения функции глотания. Выраженное и резко	

1	2	3	4	5
	злокачественные новообразования кожи; мезотелиальной ткани и мягких тканей; молочной железы; половых органов; мочевых путей; глаза; головного мозга и других отделов центральной нервной системы; щитовидной железы и других эндокринных желез; лимфоидной, кровяной и родственных им тканей, гистиоцитарные синдромы; миелодиспластические синдромы		выраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию	
	Доброкачественные новообразования, поздний восстановительный период после оперативного лечения; органов пищеварения; органов дыхания и грудной клетки; костей и суставных хрящей; мезотелиальной ткани и	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Выраженное и резковыраженное нарушение способности к самостоятельному передвижению и	18-21 день

1	2	3	4	5
	мягких тканей; центральной нервной системы; щитовидной железы и других эндокринных желез		самообслуживанию	
	Остеопороз, первичный, легкой, средней и тяжелой степени тяжести при наследственных заболеваниях.	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации детей. Переломы костей, требующие оказания специализированной медицинской помощи в стационарных (амбулаторных) условиях	18-21 день
	Ювенильный идиопатический остеопороз	1-2 раза в год		18-21 день
	Наследственные болезни обмена веществ с поражением опорно-двигательного аппарата	1-2 раза в год		18-21 день
Онкогематологический	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм: апластическая анемия в стадии ремиссии; гемолитическая анемия в стадии ремиссии; лейкемоидная реакция по достижении ремиссии; тромбоцитопении по	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Гемолитический криз. Количество тромбоцитов в крови менее 20 тысяч. Период кровотечения. Выраженное и резко выраженное нарушение способности к	18-21 день

1	2	3	4	5
	достижении ремиссии; по тромбоцитопатии при достижении ремиссии при уровне тромбоцитов в крови более 20 тысяч; наследственный дефицит фактора VIII, X и XI; болезнь Виллебранда при уровне тромбоцитов в крови более 20 тысяч; геморагический васкулит при уровне тромбоцитов в крови более 20 тысяч; лимфаденопатии по достижении ремиссии; отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, по достижении ремиссии		самостоятельному передвижению и самообслуживанию.	
Гастроэнтерологический	Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом, эрозивный эзофагит с легкой дисфагией с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения	1-2 раза в год	Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Выраженное и резко выраженное нарушение способности к самостоятельному	18-21 день
	Язвенная болезнь желудка и	1-2 раза в		18-21 день

1	2	3	4	5
	двенадцатиперстной кишки с наличием обострения в течение года, легким и умеренным болевым синдромом с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения	год	передвижению.	
	Хронический гастрит и гастроудоденит, впервые выявленные, а также с наличием 2 и более обострений в год, легким и умеренным болевым синдромом с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения	1-2 раза в год		18-21 день
	Хронический неинфекционный гастроэнтерит, энтерит и колит (болезнь Крона, неспецифический язвенный колит и др.), неполная ремиссия, легкое и умеренное нарушение мальабсорбции, нарушение статуса питания,	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
	легкий и умеренный болевой синдром с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций пищеварения и (или) выделения			
	Целиакия с легким и умеренным диспепсическим синдромом, нарушением статуса питания, легким и умеренным болевым синдромом с незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций пищеварения и (или) выделения	1-2 раза в год		18-21 день
	Синдром раздраженного кишечника с хроническим болевым абдоминальным синдромом, легким и умеренным диспепсическим синдромом, частыми императивными позывами с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения и (или) выделения	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
	Функциональные кишечные нарушения (запор, функциональная диарея) с нарушениями дефекации и транзита легкого кишечника содержимого, легким и умеренным диспепсическим синдромом, легким и умеренным болевым синдромом с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения и (или) выделения	1-2 раза в год		18-21 день
	Хронический гепатит, неактивный или минимальная биохимическая активность, без печеночной недостаточности с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения	1-2 раза в год		18-21 день
	Фиброз и цирроз печени, компенсированная и субкомпенсированная стадия, без печеночной недостаточности	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
	незначительными, легкими, умеренными нарушениями функций пищеварения			
	Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы (желчнокаменная болезнь, хронический холецистит, хронический панкреатит) с наличием обострения в течение года, болевым синдромом, легким и умеренным диспепсическим синдромом с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения	1-2 раза в год		18-21 день
	Нарушения органов пищеварения после оперативного вмешательства (синдром оперированного желудка, нарушение всасывания, дисфагия) с хроническим болевым абдоминальным синдромом, нарушением статуса питания, легким и умеренным	1-2 раза в год		18-21 день

1	2	3	4	5
	диспепсическим синдромом с незначительными, легкими нарушениями функций пищеварения и (или) выделения			

ОБЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, МЕДИЦИНСКОЙ АБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТАМ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ

1. Острые, в том числе инфекционные, заболевания до выздоровления и до окончания срока изоляции.
2. Паразитарные заболевания до окончания срока изоляции.
3. Контактные кожные заболевания.
4. Носительство микроорганизмов (инфекционные паразитарные заболевания).
5. Туберкулез с бактериовыделением (МБТ).
6. Психические расстройства в стадии обострения до достижения клинико-медикаментозной ремиссии.
7. Органические расстройства личности, сопровождающиеся асоциальным поведением и (или) расторможенностью влечений, не поддающиеся компенсации лекарственными средствами.
8. Острые психотические расстройства.
9. Стойкие суицидальные наклонности, парасуициды.
10. Выраженные расстройства поведения, не поддающиеся компенсации лекарственными средствами.
11. Тяжелая и глубокая умственная отсталость.
12. Анорексия в стадии декомпенсации.
13. Эпилепсия и эпилептические синдромы с частыми припадками, не поддающиеся компенсации лекарственными средствами или при сроке медикаментозной компенсации менее 3 месяцев.
14. Онкологические заболевания в терминальной стадии.
15. Злокачественные новообразования всех локализаций и болезни крови в стадии обострения и в течение шести месяцев от начала стойкой ремиссии (кроме отделений медицинской реабилитации онкологического и онкогематологического профиля).
16. Соматические хронические заболевания в стадии обострения, декомпенсации, терминальной стадии.

17. Недостаточность кровообращения III ст.
18. Хроническая болезнь почек (ХБП) 4 - 5-й ст. (ХПН в терминальной стадии).
19. Печеночная недостаточность в стадии декомпенсации.
20. Нарушения ритма и проводимости сердца, приводящие к выраженным нарушениям гемодинамики (синкопальным состояниям) на фоне ЧСС ниже 2 перцентили в мин соответственно возрасту и полу; синдрома слабости синусового узла; желудочковой экстрасистолии III, IVА, IVВ, V классов по Lowi; мерцательной аритмии; пауз ритма более, в мс.: 1300 (дети до 9 лет), 1500 (10 - 15 лет), 1750 (16 лет), 2020 (17 - 18 лет).
21. Пароксизмальные нарушения ритма в течение последнего года, не купирующиеся в течение 1 часа самостоятельно или одно-, двукратным приемом пероральных антиаритмических препаратов.
22. ЭКС-зависимые пациенты (в том числе после радиочастотной аблации (РЧА) атриовентрикулярного узла): при замещающем ритме ниже 2 перцентили в мин соответственно возрасту и полу или неустойчивой гемодинамике при отклонении ЭКС и др.
23. Медицинские противопоказания к проведению отдельных методов медицинской реабилитации.

ТАБЕЛЬ
оснащения (примерный) медицинскими изделиями и иными изделиями кабинетов, отделений для проведения мероприятий медицинской реабилитации^{1,2}

Амбулаторно-поликлинические и стационарные условия оказания медицинской помощи
Кабинет врача-реабилитолога

№ п/п	Наименования изделий медицинского назначения и медицинской техники, иные изделия, необходимые для проведения мероприятий медицинской реабилитации (далее – изделия)	Количество изделий
1	Кухетка медицинская смотровая	1
2	Стол пеленальный медицинский	1
3	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
4	Угломер для определения подвижности суставов конечностей	1
5	Термометр медицинский	1
6	Динамометр (набор)	1
7	Секундомер	1
8	Фонарик-ручка портативный	1
9	Пульсоксиметр	1
10	Лента измерительная	1
11	Набор шпателей одноразовых	1

¹ Все кабинеты специалистов оснащаются: персональным компьютером с программным обеспечением с принадлежностями, принтером; телефоном; столом медицинским (для специалистов), шкафом медицинским (одно или двухстворчатыми); дозаторами локтевыми для антисептика и для жидкого мыла; рециркулятором воздуха проточным бактерицидным в соответствии с требованиями санитарных норм и правил.

² Перечень технических средств социальной реабилитации, используемых для проведения мероприятий медицинской реабилитации, определен приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 ноября 2018 г. № 1180 «Об утверждении примерного табеля оснащения изделиями медицинского назначения и медицинской техники амбулаторно-поликлинических и больничных организаций здравоохранения».

12	Емкость для термометров и шпателей	2
13	Весы медицинские напольные	1
14	Ростомер	1
15	Ширма медицинская	1
16	Фонендоскоп	1
17	Кинезиотейпы	*
18	Ножницы для нарезки кинезиотейпов	*

Кабинет врача-физиотерапевта

№ п/п	Наименование изделий	Количество изделий
1	Кушетка медицинская смотровая	1
2	Стол пеленальный медицинский	1
3	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
4	Фонендоскоп	1
5	Термометр медицинский	1
6	Фонарик-ручка портативный	1
7	Пульсоксиметр	1
8	Лента измерительная	1
9	Емкость для термометров и шпателей	2
10	Набор шпателей одноразовых	1
11	Кинезиотейпы	*
12	Ножницы для нарезки кинезиотейпов	*

* под фактическую потребность

Кабинет врача лечебной физкультуры

№ п/п	Наименование изделий	Количество изделий
1	Кушетка медицинская смотровая	1
2	Стол пеленальный медицинский	1
3	Фонендоскоп	1

4	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
5	Тонометр ортопедический для определения подвижности суставов конечностей	1
6	Термометр медицинский	1
7	Динамометр механический	1
8	Секундомер	1
9	Фонарик-ручка портативный	1
10	Пульсоксиметр	1
11	Лента измерительная	1
12	Набор шпателей одноразовых	1
13	Бинт медицинский эластичный	*
14	Весы медицинские напольные	1
15	Ножницы	1
16	Настенные зеркала	
17	Стеллажи для хранения инвентаря	
18	Шведская стенка	
19	Спортивный инвентарь для занятий ЛФК (фитболы, гимнастические палки, фитнес-ленты, мячи, балансировочная доска, игровые и тактильные наборы, лабиринты, напольные маты, гимнастические коврики др.)	
20	Тренажеры	
21	Подъемник	
22	Кинезиотейпы	*
23	Ножницы для нарезки кинезиотейпов	*

* под фактическую потребность

Кабинет врача мануальной терапии

№ п/п	Наименование изделий	Количество изделий
1	Весы медицинские напольные	2
2	Негатоскоп (при использовании пленочных технологий)	1
3	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
4	Ростомер	1
5	Термометр комнатный	1

6	Термометр медицинский	1
7	Гониометр ортопедический для определения подвижности суставов конечностей	1
8	Фонендоскоп	1
9	Отвес (строительный)	1
10	Подушка для головы и живота	1
11	Полувалик подколенный	1
12	Ширма медицинская	1
13	Лента измерительная	1
14	Аппарат для вакуумного аппарата	*
15	Аппарат для вибрационного массажа	*
16	Аппарат для перкуссионного массажа	*
17.	Стол или кушетка медицинские многофункциональные для проведения мануальной терапии и массажа с регулировкой угла головной панели и с регулировкой высоты рабочей поверхности	1
18	Стул для врача передвижной	1
19	Шкаф для инвентаря и для индивидуальных простыней	1
20	Кинезиотейпы	*
21	Ножницы для нарезки кинезиотейпов	*

* под фактическую потребность

Кабинет рефлексотерапии (врача-рефлексотерапевта)

№ п/п	Наименование изделий	Количество изделий
1	Зажим анатомический	4
2	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
3	Термометр медицинский	1
4	Зонд пуговчатый для индикации точек уплых раковин	2
5	Иглы акупунктурные из нержавеющей стали	*
6	Иглы для микроиглотерапии	*
7	Корпцанг	2
8	Ножницы медицинские прямые	1
9	Пинцет анатомический	4
10	Пинцет анатомический глазной прямой	1

11	Фонендоскоп	1
12	Набор шпателей одноразовых	1
13	Коробка стерилизационная для хранения стерильных инструментов и материала, бикс медицинский	2
14	Часы процедурные	1
15	Кушетка медицинская смотровая	1
16	Кушетка массажная с поднимателем изголовьем и регулируемой высотой	не менее 3
17	Стол медицинский инструментальный передвижной	1
18	Шкаф медицинский	1
19	Поток медицинский	по количеству кушеток
20	Банка вакуумная (для баночного массажа)	*
21	Чашка Петри лабораторная	по количеству кушеток
22	Ширма медицинская секционная	*
23	Емкость для дезинфекции и утилизации игл	1
24	Емкость для дезинфекции медицинского инструментария	1

* под фактическую потребность

Кабинет учителя-дефектолога (логопеда)*

№ п/п	Наименование изделий	Количество изделий
1	Кушетка массажная, регулируемая по высоте с электроприводом	1
2	Стол медицинский инструментальный передвижной	1
3	Набор инструментов для логопедического массажа	3
4	Набор шпателей одноразовых	1
5	Фонарик-ручка портативный	1
6	Лупа с увеличением до*10	4
7	Кинезиотейпы	*
8	Ножницы для нарезки кинезиотейпов	*

* Дополнительно к оснащению в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 6 марта 2018 г. № 203 «О мерах по дальнейшему совершенствованию коррекционно-педагогической помощи пациентам в учреждениях здравоохранения»

Кабинет лечебного массажа

№ п/п	Наименование изделий	Количество изделий
1	Стол медицинский массажный или кушетка массажная с поднимающимся изголовьем и регулируемая по высоте	в соответствии с площадью помещения на каждое рабочее место
2	Стол массажный для рук	1 на каждое рабочее место
3	Аппарат для вакуумного массажа	*
4	Аппарат для вибрационного массажа	*
5	Аппарат для перкуссионного массажа	*
6	Набор валиков разных размеров	*
7	Тумба для физиотерапевтической аппаратуры	по количеству аппаратов
8	Стол медицинский инструментальный передвижной	1 на каждое рабочее место
9	Шкаф (стеллаж) для инвентаря	не менее 1
10	Шкаф (стеллаж) для индивидуальных простыней и пеленок	По потребности
11	Фонендоскоп	1
12	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
13	Часы пропеллерные	1
14	Часы песочные (набор)	1
15	Вешалка для одежды напольная или настенная	1 на каждое рабочее место
16	Стул	1 на каждое рабочее место
17	Скамеечка под ноги	1 на каждое рабочее место
18	Ширма медицинская секционная	По потребности
19	Лента измерительная	1 на каждое рабочее место

* под фактическую потребность

Кабинет (зал) эрготерапии

№ п/п	Наименование изделий	Количество изделий
1	Кушетка медицинская функциональная	1
2	Стол массажный для рук	1
3	Стол индивидуальный для пациента	по потребности
4	Стол для малогрупповых занятий	1
5	Стул для пациента	по потребности
6	Стол медицинский инструментальный передвижной	1

7	Шкаф (стеллаж) для инвентаря	не менее 1
8	Настенное зеркало (не менее 2х1,5 м)	не менее 1
9	Фонендоскоп	1
10	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
11	Часы пропекулярные	1
12	Тонометр ортопедический для определения подвижности суставов конечностей	1
13	Динамометр механический	1
14	Лента измерительная	1
15	Лента эластичная	по потребности
16	Мяч теннисный	по потребности
17	Эспандер ручной (кистевой)	по потребности
18	Набор мелких предметов (кубики, мозаика и т.д. для тренировки мелкой моторики)	по потребности
19	Приспособление для шинирования кисти, пальцев (ортезы)	по потребности
20	Набор письменных принадлежностей	1
21	Набор предметов для ведения домашнего хозяйства (замок, ключи, телефон, пластиковой посуды и т.д.)	1
22	Пластический материал (пластилин, лепная масса и др.)	1-2 вида
23	Набор средств для тренировки чувствительности (губки резиновые, различные ткани, деревянные и металлические предметы)	1
24	Функциональные игры (шашки, шахматы, пирамиды и др.)	1-2 игры
25	Набор предметов личной гигиены	1
26	Адаптированные предметы быта (письменные принадлежности, ложка, приспособление для обувания и др.)	1

Плавающий бассейн

№ п/п	Наименование изделий	Количество изделий
1	Кухонная медицинская функциональная	1
2	Шкаф (стеллаж) для инвентаря	не менее 1
3	Фонендоскоп	1
4	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
5	Часы пропекулярные	1

6	Секундомер	1
7	Аквапалка	по потребности
8	Поска для плавания	по потребности
9	Термометр для воды	2
10	Термометр для воздуха	2
11	Жилет спасательный детский	5
12	Жилет спасательный взрослый	5
13	Спасательный круг	1
14	Устройство для подвѐма пациентов (для ортопедо-травматологического и неврологического профиля)	1
15	Наружкавники	по потребности
16	Аквагантели	по потребности
17	Аквапояс	по потребности
18	Аквасопротивление	по потребности
19	Акваутяжелители	по потребности
20	Крюк спасательный	по потребности
21	Гидрокостомы	по потребности
22	Коврики нескользящие	по потребности

Амбулаторно-поликлинические организации

Кабинет (зал) лечебной физкультуры							
№ п/п	Наименование	Количество изделий по числу посещений в смену (ЦРП, городские АПО)			Межрайонные центры медицинской реабилитации (ЦРП, городских поликлиник и т.п.) **	ОЗ реабилитационного профиля областного (Минского городского) и республиканского подчинения **	Примечание
		до 500	501-750	свыше 750			
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Изделия медицинского назначения и медицинская техника						
1.1	Общие для всех профилей						
	Весы медицинские *	1	1	1	1	1	
	Динамометр механический	1	1	1	1	1	
	Измеритель артериального давления (тонометр)	1	1	2	2	2	
	Лента измерительная	1	1	2	1	1	
	Фонендоскоп	1	1	1	2	2	
	Пульсоксиметр	1	1	2	2	2	
	Ростомер	1	1	1	1	1	
	Гониометр ортопедический	1	1	1	1	1	
	Часы процедурные	1	1	2	1	1	
	Кухетка медицинская широкая (1,2 x 1,8 м) функциональная (с регулируемой высотой)/стол для массажа	1 на 1 инструктора	1 на 1 инструктора	1 на 1 инструктора	1 на 1 инструктора	1 на 1 инструктора	
	Велотренажер	1	1	1	1	1	
	Настенное зеркало (не менее 2 x 1,5 м)	1	1	1	1	1	
	Метроном	1	1	1	1	1	
	Секундомер	3	7	9	3	3	
1.2	Кабинет (отделение, зал) ЛФК (дополнительно для реабилитации кардиологических/ревматологических пациентов)	1	1	1	2	2	
	Велотренажер	1	1	1	2	2	

	Дорожка беговая стандартная, с электропитанием	1	1	1	1		1	
	Тренажер, имитирующий подъем по лестнице	1	1	1	1		1	
	Измеритель артериального давления (тонометр)	1	1	1	1		1	
	Фонендоскоп	1	1	1	1		1	
	Стул для пациента				По количеству пациентов в группе	По количеству пациентов в группе		
1.3	Кабинет (отделение, зал) ЛФК (дополнительно для реабилитации неврологических/нейрохирургических пациентов)							
	Стол-вертикализатор с гидравлическим (электрическим) приводом				1		1	
	Подвес реабилитационный для вертикализации пациента		1	1	1		1	
	Тренажер для имитации ходьбы			1	2		2	
	Стабилоплатформа с биологической обратной связью				1		1	
	Параллельные брусья			1	1		1	
	Стол-вертикализатор переднеопорный				1		1	
	Дорожка беговая стандартная				1		1	
	Тренажер для пассивно-активных циклических занятий для верхних/нижних конечностей	1	1	1	2		2	
	Тренажер для длительной пассивной разработки верхних конечностей				1		1	
	Тренажер для длительной пассивной разработки нижних конечностей				1		1	
	Роботизированный комплекс для локомоторной терапии и реабилитации нижних конечностей						1	
	Имитатор опорной нагрузки				2		2	
1.4	Кабинет (отделение, зал) ЛФК (дополнительно для реабилитации пациентов ортопедо-травматологического профиля)							
	Тренажер для активной разработки суставов нижней конечности			1	2		2	

	Тренажер для активной разработки суставов верхней конечности			1	2	2	
	Тренажер для имитации ходьбы				2	2	
	Подвес реабилитационный для вертикализации пациента	1		1	1	1	
	Параллельные брусья			1	1	1	
	Стол-вертикализатор переднеопорный				1	1	
	Дорожка беговая стандартная			1	1	1	
	Тренажер для пассивно-активных циклических занятий для верхних/нижних конечностей				1	1	
	Тренажер для длительной пассивной разработки верхних конечностей				1	1	
	Тренажер для длительной пассивной разработки нижних конечностей				1	1	
	Имитатор опорной нагрузки				1	1	
	Подручные средства для передвижения (трости, ходунки, кресла-коляски)				1	1	
2	Спортивный и иной инвентарь, используемый для занятий ЛФК (для всех профилей)						
	Бинт эластичный	8	10	10	8	8	
	Кинезиотейпы				**		
	Гантели разного веса от 500 г до 3 кг	7	10	12	7	7	
	Каток гимнастический	1	2	3	1	1	
	Коврик гимнастический	8	12	16	8	8	
	Манеж для мячей	1	1	1	1	1	
	Набор мячей разного размера	5	10	15	5	5	
	Мяч футбол	2	3	4	2	2	
	Мяч теннисный	9	14	19	9	9	
	Палка гимнастическая длиной 105 см	13	20	23	13	13	
	Скакалка	7	10	14	7	7	
	Степпер	1	2	2	1	1	
	Эспандер ручной (кистевой)	3	6	8	3	3	
	Эспандер ручной	5	8	11	5	5	
	Балансировочный диск	1	1	2	1	1	

Набор мелких предметов (кубики, мозаика и т.д. для разработки движений в пальцах кисти)	2	2	3	2	2
Лесенка из трех ступеней	1	2	2	1	1
Скамья гимнастическая	1	2	2	1	1
Стенка гимнастическая	1	2	3	1	1
Шкаф (стеллаж) для инвентаря	1	1	1	1	1

* При отсутствии кабинета доврачебного приема.

** Под фактическую потребность с учетом профиля медицинской реабилитации, но не менее указанного количества, возможен индивидуальный подход по решению вышестоящего органа управления

Физиотерапевтическое отделение (кабинет)

№ п/п	Наименование изделий	ФАП	ВА	Количество изделий для поликлиники по числу посещений в смену					ЦРП и городские поликлиники и с межрайонными реабилитационными центрами **	АПО реабилитационного профиля областного и республиканского подчинения **
				до 250	251 - 500	501 - 750	751 - 1200	свыше 1200		
1	Общие для всех профилей									
	Аппарат аэроионотерапии, ионизатор					1	1	2	1	1
	Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза			1	3	4	5	6	3	3
	Аппарат для гальванизации с ваннами для конечностей (комплект)			1	1	1	2	2	1	1
	Аппарат для местной дарсонвализации и/или ультратонотерапии			1	2	2	2	2	2	2
	Аппарат для крайне высокочастотной терапии (КВЧ)			1	1	1	1	1	1	1
	Аппарат магнитолазерной терапии			1	1	1	2	3	2	2

Аппарат для магнитотерапии	1	1	1	2	3	4	5	3	3
Аппарат для микроволновой терапии			1	1	1	2	2	1	1
Аппарат для низкочастотной импульсной электротерапии (синусоидальные модулированные, диалдинамические, интерференционные, флюктуирующие и др. токи)			1	2	3	4	4	2	2
Аппарат для стимуляции лимфотока					1	1	1	1	1
Аппарат для пневмокомпрессионной терапии и лечения лимфатических отеков							1	1	1
Аппарат для ультравысокочастотной (УВЧ) терапии			1	2	3	4	4	2	2
Аппарат высокоинтенсивной лазерной терапии								1	1
Аппарат лазерный терапевтический				1	1	2	3	2	2
Аппарат для инфракрасных облучений полихроматического света		1	1	1	1	2	2	1	1
Аппарат для инфракрасных облучений			1	1	1	1	2	1	1
Аппарат светотерапии (видимым светом)		1	1	1	1	2	3	1	1
Аппарат ультразвуковой терапевтический			1	2	2	2	3	2	2
Биодозиметр для ультрафиолетовых облучений			1	1	1	1	1	1	1
Облучатель ультрафиолетовый для местных облучений			1	1	1	1	1	1	1
Аппарат для транскраниальной электро-терапии					1	1	1	1	1
Аппарат для карбокситерапии								1	1
Аппарат для озонотерапии								1	1
Аппарат ударно-волновой терапии								1	1
Аппарат для диатермии					1	1	1	1	1
Аппарат импульсной магнитотерапии высокой интенсивности			1	1	1	1	1	1	1
Ванна вихревая для нижних конечностей						1	1	1	1
Ванна вихревая для верхних конечностей						1	1	1	1

Ванна для подводного душа-массажа				1	1	1	1	1	1	1	1
Кафедра водолечебная с душем (комплект)							1	1	1	1	1
Ванна гидромассажная				1	1	1	1	1	1	1	1
Ванна сухая углекислая						1	1	1	1	1	1
Ванна бальнеологическая								2	4	4	4
Стол инверсионный для лечебного воздействия на пациента										1	1
Галокомплекс для камерной галотерапии				1	1	1	1	1	1	1	1
Галоингалятор портагивный						2	2	2	2	1	1
Ингалятор небулайзерного типа				2	3	5	6	7	2	2	2
Ингалятор компрессорный групповой (небулайзер)				1	2	3	3	3	3	2	2
Аппарат для локальной криотерапии						1	1	1	1	1	1
Парафинонагреватель с электрическим обогревом				1	1	1	1	1	2	1	1
Термометр химический на 100 и 150				-	1	1	2	2	2	1	1
Термостат					1	1	1	1	1	1	1
Термометр для грязи (от 60 до 100°)					1	1	1	1	1	1	1
Измеритель артериального давления (тонометр)	1	1	2	2	2	3	3	4	4	2	2
Фонендоскоп	2	2	3	3	3	3	3	4	2	2	2
Термометр для воды			1	1	1	1	5	5	5	5	5
Термометр медицинский	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3
Ковш для парафина и озокерита			1	1	1	1	1	1	1	1	1
Контейнер для замачивания наконечников			4	4	4	4	4	4	3	3	3
Кювета для парафина и озокерита			1	1	2	3	3	3	3	3	3
Нож для отскабливания парафина и озокерита			1	1	1	1	2	2	2	2	2
Очки для защиты от ультрафиолетового излучения											
Очки для защиты от лазерного излучения											
Холодильник для хранения растворов			1	1	1	1	1	1	1	1	1
Часы процедурные			2	3	3	3	4	4	3	3	3

Часы песочные (набор)			5	5	5	5	5	5	4	4
Стол для парафинотерапевтеля с огнеупорным покрытием			1	1	1	1	1	1	1	1
Столик (тумбочка) для аппаратов			по количеству аппаратов							
Столик для портативных аппаратов			по количеству аппаратов							
Тележка комбинированная для перевозки белья			1	1	2	2	2	2	2	2
Шкаф для медикаментов			1	1	1	1	1	1	1	1
Шкаф медицинский для перевязочного материала			1	1	1	1	1	1	1	1
Шкаф для чистого и грязного белья			*							
Шкаф сушильный для сушки электродов-прокладок			1	1	1	1	1	1	1	1
Кухонетка медицинская физиотерапевтическая	1	1	*							
Мензурка градуированная	1	1	*							

*Под фактическую потребность.

**Под фактическую потребность с учетом профиля реабилитации, но не менее указанного количества, возможен индивидуальный подход по решению вышестоящего органа управления.

Больничные организации здравоохранения

Зал лечебной физкультуры

Количество изделий							
№ п/п	Наименование изделий	Участко вая больниц а	Районная больница (РБ) Центральная районная больница (ЦРБ до 600 коек)	Центральная районная больница (ЦРБ 600 и более коек) Областная (Минская городская) больница, ОЗ республиканско го подчинения*	ОЗ, обеспечивающие оказание медицинской реабилитации по отдельным профилям (ЦРБ, областной (ОУ) и республиканский уровень (РУ)) ^{3*}		
					онкология	неврология	травматология и ортопедия
	Аппараты механотерапии			1		1	1
	Реабилитационная подвесная система					1	1
	Стол-вертикализатор с гидравлическим (электрическим) приводом					1	
	Тренажер для имитации ходьбы					1	1
	Стабилоплатформа с биологической обратной связью					1	
	Установка подвесная кинезиотерапевтическая					1	1
	Тренажер для пассивно-активных циклических занятий для верхних/нижних конечностей					1	1
	Тренажер для длительной пассивной разработки верхних/ нижних конечностей					1	1
	Тренажер для пассивной и активной тренировки верхних /нижних конечностей пациентов, находящихся на постельном режиме.					1	1

³Профиль реабилитационных отделений применяется в соответствии с настоящим приказом.

Роботизированный комплекс для локомоторной терапии и реабилитации нижних конечностей				1		
Имитатор опорной нагрузки				1		1
Тренажер для активной разработки суставов нижней конечности						1
Тренажер для активной разработки суставов верхней конечности						1
Брусья параллельные			1	1		1
Дорожка беговая, тредмил			1	1		2
Лестница 3-ступенчатая			1	1		1
Манжета отягощающая			2	2		2
Набор фитнес-резинок			1	1		1
Мат гимнастический			2	2		2
Набор мячей разного размера			4	4		4
Мяч футбол			8	8		8
Мяч теннисный			5	5		5
Палка гимнастическая длиной 105 см			10	10		10
Стенка гимнастическая			5	5		5
Эспандер			2	2		2
Велотренажер			3	3		2
Степпер			2	2		2
Скамья гимнастическая						2
Подручные средства для передвижения (трости, ходунки, кресла-коляски)			3	4		4
Весы напольные			2	2		2
Измеритель артериального давления (тонометр)			1	1		1
Угломер для определения подвижности суставов конечностей			1	2		3
Бинт эластичный медицинский			по потребности		по потребности	по потребности
Валик ортопедический подколенный (большой и маленький)			4	6		6
Гантели разного веса от 500 г до 3 кг			3	2		5
Динамометр ручной			1	2		3

Доска для перемещения пациента				2	2	2
Коврик гимнастический 70 x 200 x 1 см			10	10	10	10
Ортезы – набор для верхних и нижних конечностей				2	2	2
Манеж для мячей			1	1	1	1
Приспособление для позиционирования пациентов				5	5	5
Настенное зеркало (не менее 2 x 1,5 м)			1	1	1	1
Секундомер			5	5	5	5
Кушетка гимнастическая полужесткая 70 x 190 см			2	2	2	2
Кушетка гимнастическая полужесткая 150 x 200 см				1	1	
Кушетка медицинская функциональная			2	2	2	2
Стол медицинский инструментальный			1	1	1	1
Табурет высокий 45 см			8	8	8	8
Табурет низкий 25 - 30 см			4	4	4	4

* Под фактическую потребность с учетом профиля реабилитации, но не менее указанного количества; возможен индивидуальный подход по решению вышестоящего органа управления

Отделение (кабинет) физиотерапии

№ п/п	Наименование изделий	Количество изделий с учетом уровня (под фактическую потребность, но не менее)					
		Участковая больница	Районная больница (РБ)	Централь ная районная больница (ЦРБ до 600 коек)	Центральная районная больница (ЦРБ 600 и более коек) Областная (Минская городская) больница, ОЗ республиканско го подчинения**	ОЗ, обеспечивающие оказание медицинской реабилитации по отдельным профилям (ЦРБ, областной (ОУ) и республиканский уровень (РУ))**	
					онкология	неврология	травматология,

								ортопедия
Аппарат вакуумной терапии		1	1			1		1
Аппарат аэроионотерапии, ионизатор		2	2		1	1		1
Аппарат для гальванизации и электрофореза	1	4	4		1	2		4
Аппарат для гальванизации с ваннами для конечностей (комплект)		1	2			2		
Аппарат для местной дарсонвализации и/или ультраионотерапии		2	3			2		2
Аппарат для крайневысокочастотной терапии (КВЧ)		1	2			2		1
Аппарат для транскраниальной электротерапии		1	2		1	1		1
Аппарат для локальной криотерапии		1	1			1		2
Аппарат магнитолазерной терапии	1	2	3		1	1		4
Аппарат для магнитотерапии	2	3	4		1	2		4
Аппарат для микроволновой терапии		2	4			2		1
Аппарат для импульсной электротерапии	1	4	5		1	2		4
низкочастотной (синусоидальные модулированные, диадинамические, интерференционные, флюктуирующие и др. токи)								
Аппарат для пневмокомпрессионной терапии и лечения лимфатических отеков		-	1		2	1		1
Аппарат для стимуляции лимфооттока		1	1		2	1		1
Аппарат для ультразвуково-частотной (УВЧ)	1	2	2			2		2
Аппарат лазерный терапевтический		2	3		1	2		2
Аппарат полихроматического полиризованного света		1	2		1	2		2
Аппарат (лампа) для инфракрасных облучений		1	1			1		1
Аппарат светотерапии (для воздействия видимым светом)	1	2	2			2		2
Аппарат ультразвуковой терапевтический		2	4			2		4
Аппарат электродиагностики		1	1			1		1
Биодозиметр для ультрафиолетовых облучений		1	1			1		1
Аппарат высокоинтенсивной лазерной терапии						1		1
Облучатель ультрафиолетовый для местных облучений		1	1			1		2

Измеритель артериального давления (тонометр)		3	7	2	5	5
Аппарат ударно-волновой терапии					1	2
Аппарат для тракционной терапии позвоночника					1	1
Аппарат для карбокситерапии					1	1
Аппарат для озонотерапии					1	1
Аппарат для диатермии		1	1		1	1
Аппарат импульсной магнитотерапии высокой интенсивности		1	1		1	1
Стол инверсионный для лечебного воздействия на пациента			*		*	*
Барокамера для нормоксической баротерапии				1	1	
Аппарат для насыщения воды углекислым газом			1		1	
Ванна сухая углекислая			1	1	1	1
Ванна вихревая для нижних конечностей		1	1	1	1	1
Ванна вихревая для верхних конечностей		1	1	1	1	1
Ванна бальнеологическая		2	4		1	1
Ванна для подводного душа-массажа		1	2		1	1
Ванна для подводного вытяжения позвоночника					1	1
Устройство для подъема пациентов					1	1
Кафедра водолечебная с душем (комплект)		1	1		1	*
Компрессор для приготовления жемчужных ванн		1	1		1	1
Решетка для газирования воды в ванне		1	3		1	1
Ингалятор небулайзерного типа		4	5	4		4
Ингалятор компрессорный групповой (небулайзер)		2	2	2		2
Галонингалятор портативный		2	2	1		1
Парафинонагреватель с электрическим обогревом		1	2		1	1
Термостат		1	1		1	1
Термометр химический на 100 и 150°		1	2		1	1
Нагреватель паровой автоматический для грязи		2	3		1	1
Термометр для грязи (от 60 до 100°)		1	1		1	1
Термометр для воды		3	10		3	3
Кабина экранированная для подавления радиопомех		2	4		1	1

Кисть флейцовая		2	3		2	2
Ковш для парафина и озокерита		1	2		1	1
Контейнер для замачивания отработанных наконечников		2	5	2	2	2
Кювета для парафина и озокерита		5	10		5	5
Нож для отскабливания парафина и озокерита		1	2		2	2
Отжималка деревянная для салфеток		1	2		1	1
Вытяжной шкаф		1	1		1	1
Очки для защиты от ультрафиолетового излучения		*	*		3	*
Очки для защиты от лазерного излучения		*	*		3	*
Холодильник для хранения растворов		1	2	1	1	1
Часы процедурные настольные с электрическим звуковым сигналом	1	8	20		5	5
Часы песочные (набор)	1	7	10		7	7
Кушетка медицинская массажная		5	10		5	5
Подножка для ног (для ванн)		3	10		3	3
Стол для парафинонагревателя (с огнеупорным покрытием)		1	1		1	1
Столик (тумбочка) для аппаратов		*	*		*	*
Столик для портативных аппаратов		*	*		*	*
Тележка комбинированная для перевозки белья		2	2		*	*
Шкаф медицинский для медикаментов		*	*		*	*
Шкаф для чистого и грязного белья		*	*		*	*
Шкаф сушильный для электродов		1	1		1	1
Кушетка медицинская физиотерапевтическая	1	*	*		*	*
Лоток медицинский эмалированный (для чистых наконечников)		5	5		*	*
Мензурка градуированная	1	*	*		*	*

* По потребности.

** Возможен индивидуальный подход по решению вышестоящего органа управления

31.12.2024 № 1435

Форма

ЖУРНАЛ

[illegible]

Форма

ЖУРНАЛ
учета пациентов, на которых составляется план медицинской
реабилитации, медицинской абилитации пациента в возрасте до 18 лет

Дата	№ п/п	Фамилия, инициалы пациента, дата рождения пациента. Фамилия, инициалы законного представителя	Адрес места регистрации (места жительства или пребывания) пациента, № истории развития ребенка	Клинико- функциональный диагноз	Период курса медицинской реабилитации, медицинской абилитации		Эффективность медицинской реабилитации, медицинской абилитации (динамическая оценка степени выраженности нарушений (развития) функций органов и систем организма пациента, характера течения заболевания)	Реабилитационный потенциал, абилитационный потенциал после окончания курса медицинской реабилитации, медицинской абилитации
					дата начала	дата окончания		
1	2	3	4	5	6	7	8	9