ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
1 сентября 2022 г. N 1141

О ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, МЕДИЦИНСКОЙ АБИЛИТАЦИИ

(в ред. приказов Минздрава от 28.06.2023 N 975,
от 05.01.2024 N 13)

На основании подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 года N 1446, и с целью совершенствования порядка организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентам в организациях здравоохранения ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

Инструкцию о порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации в амбулаторных, стационарных условиях, вне организаций здравоохранения (прилагается);

Положение о мультидисциплинарной реабилитационной бригаде (прилагается).
(п. 1 в ред. приказа Минздрава от 05.01.2024 N 13)

2. Установить:

2.1. перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию согласно приложению 1;

2.2. формы следующих медицинских документов:

журнал учета пациентов, на которых заполняется индивидуальная программа медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента, согласно приложению 2;

журнал учета пациентов, на которых заполняется план медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента, согласно приложению 3;

2.3. табель оснащения (примерный) медицинскими изделиями и иными изделиями кабинетов, отделений для проведения мероприятий медицинской реабилитации согласно приложению 4.
(пп. 2.3 введен приказом Минздрава от 05.01.2024 N 13)

3. Начальникам главных управлений по здравоохранению областных исполнительных комитетов, председателю комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, руководителям государственных организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, руководителям государственных медицинских научных организаций, учреждений, осуществляющих медицинскую деятельность и участвующих в реализации образовательных программ высшего образования (университетских клиник), оказывающих медицинскую помощь, обеспечить организацию и проведение медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентам в соответствии с настоящим приказом.

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 декабря 2014 г. N 1300 "О порядке оказания медицинской реабилитации в амбулаторных, стационарных условиях, в условиях дневного пребывания, а также вне организаций здравоохранения".

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Горбича Ю.Л.
(п. 5 в ред. приказа Минздрава от 05.01.2024 N 13)

Министр Д.Л.Пиневич

УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
01.09.2022 N 1141
(в редакции приказа
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
05.01.2024 N 13)

ИНСТРУКЦИЯ
О ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, МЕДИЦИНСКОЙ АБИЛИТАЦИИ В АМБУЛАТОРНЫХ, СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ВНЕ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(в ред. приказа Минздрава от 05.01.2024 N 13)

1. Настоящая Инструкция устанавливает порядок организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации в амбулаторных условиях, стационарных условиях, а также вне организаций здравоохранения пациентам в возрасте старше 18 лет (далее - порядок организации и проведения медицинской реабилитации, абилитации).

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. N 2435-XII "О здравоохранении", а также следующие термины и их определения:

восстановительное лечение - комплекс медицинских услуг, направленных на полное или частичное устранение заболевания и (или) его последствий у пациента методами физиотерапии, лечебной физической культуры, иными методами;

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 в ходе проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациенту;

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 (далее - МКФ);

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, в том числе травм, ранений, увечий, контузий, врожденных дефектов (далее - заболевание) функций органов и систем организма, полное устранение или минимизацию ограничений жизнедеятельности пациента, то есть клинически обоснованная вероятность достижения намеченных целей медицинской реабилитации в определенный отрезок времени;

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. Медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию, восстановительное лечение осуществляют: организации здравоохранения, в том числе ведомственные; государственные организации здравоохранения, подчиненные Министерству здравоохранения; государственные медицинские научные организации; университетские клиники;

Республиканский центр помощи пациентам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, находящимся в вегетативном состоянии.

4. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация осуществляются 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.

5. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация осуществляются на следующих этапах:

лечебно-реабилитационный этап;

этап ранней медицинской реабилитации;

амбулаторный этап медицинской реабилитации;

домашний этап медицинской реабилитации;

этап поздней (повторной) медицинской реабилитации.

6. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация осуществляются в следующих условиях:

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

в амбулаторных условиях (амбулаторный этап медицинской реабилитации);

вне организации здравоохранения (домашний этап медицинской реабилитации).

7. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация осуществляются 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 по месту жительства (месту пребывания) пациента, имеющей в своем составе отделение медицинской реабилитации, - на домашнем этапе медицинской реабилитации.

Структура и штатная численность отделений медицинской реабилитации устанавливаются руководителем организации здравоохранения, в составе которой оно создано, с учетом численности, структуры обслуживаемого населения; коечной мощности, профиля коек, вида, объема и характера оказываемой медицинской помощи с учетом штатных нормативов.

8. Восстановительное лечение осуществляется в форме плановой медицинской помощи при оказании первичной медицинской помощи:

в амбулаторных условиях - в организациях здравоохранения при отсутствии отделения медицинской реабилитации (независимо от наличия врача-реабилитолога, кабинета медицинской реабилитации);

в стационарных условиях - в организациях здравоохранения с коечной мощностью менее 200 коек и (или) при отсутствии специализированных коек.

9. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация, восстановительное лечение осуществляются в соответствии с настоящей Инструкцией, клиническими протоколами медицинской реабилитации, методами оказания медицинской помощи, включая медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию.

10. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация могут проводиться с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения врачебных консультаций (консилиумов).

11. Целью проведения медицинской реабилитации являются полное или частичное восстановление

нарушенных и (или) компенсация утраченных в результате заболевания функций органов или систем организма пациента.

12. Целями проведения медицинской абилитации являются формирование, развитие и поддержание функций органов или систем организма пациента, а также возможностей и способностей человека, естественное становление которых затруднено.

13. Целью проведения восстановительного лечения является полное или частичное устранение у пациента заболевания и (или) его последствий.

14. Основными принципами медицинской реабилитации, медицинской абилитации 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.

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

16. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация осуществляются специалистами МДРБ, врачами-реабилитологами, врачами-специалистами и иными специалистами организации здравоохранения.

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

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

18. Восстановительное лечение осуществляется врачами-специалистами, иными специалистами организации здравоохранения.

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

20. При проведении медицинской реабилитации, медицинской абилитации используются следующие методы медицинской реабилитации, медицинской абилитации: 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, медицинская абилитация могут включать ортезирование, обеспечение и обучение пользованию техническими средствами социальной реабилитации. При проведении медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентам может оказываться фонопедическая, логопедическая помощь.

При проведении восстановительного лечения используются: физиотерапия, лечебная физическая культура, эрготерапия, водолечение, теплолечение, массаж, рефлексотерапия, мануальная терапия, лекарственная терапия.

При проведении медицинской реабилитации, медицинской абилитации могут использоваться структурные подразделения организации здравоохранения: отделение медицинской реабилитации (при проведении лечебно-реабилитационного этапа медицинской реабилитации), отделение (кабинет) лечебной физкультуры, физиотерапии, массажа, иные.

21. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация осуществляются пациентам при наличии реабилитационного потенциала, медицинских показаний к проведению медицинской реабилитации, медицинской абилитации и отсутствии медицинских противопоказаний к проведению медицинской

реабилитации, медицинской абилитации или отдельным методам медицинской реабилитации, медицинской абилитации.

22. При проведении медицинской реабилитации, медицинской абилитации 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. N 77 "О вопросах проведения медико-социальной экспертизы" (далее - постановление N 77).

При проведении восстановительного лечения оформляются медицинские документы в установленном порядке; ИПМРАП, план медицинской реабилитации не заполняются (не составляются).

23. 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 медицинской карте амбулаторного больного 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) и (или) легким (ФК 1) ограничениям базовых категорий жизнедеятельности.

24. 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 этапах:

этапе ранней медицинской реабилитации;

этапе поздней (повторной) медицинской реабилитации;

амбулаторном этапе медицинской реабилитации;

домашнем этапе медицинской реабилитации.

Инвалиду ИПМРАП заполняется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, абилитации инвалида.

25. При проведении медицинской реабилитации, медицинской абилитации осуществляется динамическая оценка:

нарушений функций органов и систем организма, обусловленных заболеваниями, в соответствии с классификацией основных видов нарушений функций органов и систем организма пациента, согласно приложению 2 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы, и степени их выраженности;

ограничений жизнедеятельности 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.

Для оценки ограничений жизнедеятельности при последствиях заболеваний и травм, состояниях у лиц в возрасте старше 18 лет с целью объективизации степени их выраженности используется метод оценки ограничений жизнедеятельности при последствиях заболеваний и травм, состояниях у лиц в возрасте старше 18 лет, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 4 февраля 2022 г. N 131.

26. При проведении медицинской реабилитации, медицинской абилитации осуществляется динамическая оценка реабилитационного потенциала.

Критерием высокого реабилитационного потенциала является прогнозирование в результате медицинской реабилитации полного восстановления нарушенных функций органов и систем организма пациента или частичного восстановления нарушенных функций органов и систем организма пациента до нарушений не выше легкой степени выраженности, приводящих к устранению ограничений жизнедеятельности или ограничениям базовых категорий жизнедеятельности пациента не выше ФК 1.

Критерием среднего реабилитационного потенциала является прогнозирование в результате медицинской реабилитации частичного восстановления нарушенных функций органов и систем организма пациента до нарушений не выше умеренной степени выраженности, приводящих к ограничениям базовых категорий жизнедеятельности пациента не выше ФК 2.

Критерием низкого реабилитационного потенциала является прогнозирование в результате медицинской реабилитации частичного восстановления нарушенных функций органов и систем организма пациента до нарушений не выше выраженной степени выраженности, приводящих к ограничению базовых категорий жизнедеятельности пациента не выше ФК 3.

Критерием крайне низкого реабилитационного потенциала является прогнозирование в результате медицинской реабилитации незначительного восстановления, адаптации нарушенных (незначительной компенсации утраченных) функций органов и систем организма пациента до нарушений не выше резко выраженной степени, приводящих к ограничению одной или нескольких базовых категорий жизнедеятельности ФК 4.

Отсутствие реабилитационного потенциала определяется при неэффективности медицинской реабилитации, отсутствии положительной динамики, невозможности восстановления, адаптации или компенсации нарушенных функций органов и систем организма пациента, в том числе обусловленных сформировавшимися стойкими морфологическими изменениями.

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

27.1. степени выраженности нарушений (развития) функций органов и систем организма пациента с указанием клинико-функциональной характеристики степени нарушенных функций органов и систем организма пациента, 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 нарушенных 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);

27.2. степени ограничений базовых категорий жизнедеятельности с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации с указанием эффекта медицинской реабилитации, медицинской абилитации:

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, медицинской абилитации оценивается по каждой из базовых категорий жизнедеятельности.

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

28. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация могут осуществляться на одном, нескольких или всех этапах медицинской реабилитации, медицинской абилитации с учетом тяжести состояния пациента и его нуждаемости в мероприятиях медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Число курсов медицинской реабилитации, медицинской абилитации на конкретном этапе зависит от наличия медицинских показаний, реабилитационного потенциала, отсутствия медицинских противопоказаний для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации в соответствии с Перечнем медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию (далее - Перечень) согласно приложению 1.

29. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация пациента завершаются при восстановлении (компенсации) нарушенных функций, восстановлении или максимальном уменьшении степени ограничений базовых категорий жизнедеятельности, а также в случаях отсутствия эффекта от проведенных мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации, исчерпании (отсутствии) реабилитационного потенциала.

30. 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.

31. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация на лечебно-реабилитационном этапе осуществляются после стабилизации жизненно важных функций органов и систем организма пациента в острейшем (до 72 часов), остром, раннем и позднем восстановительных периодах заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), требующих применения методов медицинской реабилитации, медицинской абилитации; осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 10 минут в острейшем периоде, 20 - 30 минут в остром периоде, 1 часа - в раннем и позднем восстановительных периодах заболевания, но не более 3 часов.

32. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация на лечебно-реабилитационном этапе осуществляются на основе взаимодействия врача - анестезиолога-реаниматолога (при проведении мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации 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, медицинской абилитации в соответствии с планом медицинской реабилитации.

План медицинской реабилитации включает:

двигательный режим;

лекарственную терапию (согласно листу назначения);

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

дополнительную диагностику;

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

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

33. При переводе пациента из отделения (палаты) интенсивной терапии, реанимации и анестезиологии для продолжения лечения в структурное подразделение организации здравоохранения, оказывающее специализированную и (или) высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам (на специализированную койку), в переводном эпикризе указываются перечень проведенных реабилитационных мероприятий, их эффективность.

34. Направление пациентов на этап ранней медицинской реабилитации осуществляется в сроки в соответствии с Перечнем.

35. Направление (перевод) пациентов на этап ранней медицинской реабилитации осуществляется заведующим отделением организации здравоохранения, осуществлявшей лечебно-реабилитационный этап медицинской реабилитации, по согласованию с заведующим профильным отделением медицинской реабилитации организации здравоохранения, осуществляющей раннюю медицинскую реабилитацию в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний к проведению медицинской реабилитации, медицинской абилитации в сроки в соответствии с Перечнем.

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 классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого 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, медицинской абилитации и их эффективность;

реабилитационный потенциал.

36. По окончании лечебно-реабилитационного этапа оценивается реабилитационный потенциал, формируются рекомендации по дальнейшей медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента, коррекции образа жизни, которые вносятся в выписку из медицинских документов (эпикриз).

В выписке из медицинских документов пациента (эпикризе) указываются номер(а) выданного(ых) листка(ов) нетрудоспособности (справки(ок) о временной нетрудоспособности), период временной нетрудоспособности за период стационарного лечения, связь заболевания с причиной инвалидности, заключение о трудоспособности пациента, сведения о заседании врачебно-консультационной комиссии (далее - ВКК) (при проведении), результатах медико-социальной экспертизы (в случае проведения). Указывается информация о направлении (в случае направления) пациента на этап ранней медицинской реабилитации, медицинской абилитации.

37. При отсутствии медицинских показаний и (или) наличии медицинских противопоказаний для осуществления ранней медицинской реабилитации пациент переводится на амбулаторный этап медицинской реабилитации или домашний этап медицинской реабилитации.

38. 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.

39. Мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации на этапе ранней медицинской реабилитации осуществляются в остром и раннем восстановительном периодах заболевания, после оперативного лечения пациентам с умеренными, выраженными, резко выраженными нарушениями функций органов и систем организма, обусловленных заболеваниями; осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов.

40. Для проведения ранней медицинской реабилитации, медицинской абилитации в стационарных условиях пациенты направляются в сроки в соответствии с Перечнем:

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

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

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

Согласование направления пациента осуществляется путем направления выписки из медицинских документов, содержащей информацию, указанную в абзаце втором пункта 35, абзаце втором пункта 36 настоящей Инструкции, с последующим уведомлением направившей организации о принятом решении.

Направляющая организация здравоохранения после согласования госпитализации информирует пациента (его законного представителя) о дате госпитализации.

42. 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.

43. 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 мультидисциплинарной реабилитационной бригадой согласно приложению к Положению о мультидисциплинарной реабилитационной бригаде, утвержденному настоящим приказом, и ИПМРАП.

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

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

46. Амбулаторный этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медицинской помощи в отделениях медицинской реабилитации организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе в центрах медицинской реабилитации на первичном, областном и республиканском уровнях.

47. Мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации на амбулаторном этапе медицинской реабилитации осуществляются пациентам с легкими, умеренными, выраженными нарушениями функций органов и систем организма пациента, приводящими к легким, умеренным, выраженным ограничениям базовых категорий жизнедеятельности (ФК 1, ФК 2, ФК 3), в том числе при хроническом течении заболевания вне обострения, при отсутствии нуждаемости пациента в постоянном круглосуточном медицинском наблюдении, а также в применении интенсивных методов медицинской реабилитации, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с помощью технических средств социальной реабилитации), самообслуживанию, контролировать свое поведение, отсутствии необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода.

48. На амбулаторный этап медицинской реабилитации направляются пациенты с высоким, средним и низким реабилитационным потенциалом после проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации:

на лечебно-реабилитационном этапе после завершения курса интенсивного лечения в остром периоде, в послеоперационном раннем восстановительном периоде при наличии легких, умеренных, выраженных ограничений базовых категорий жизнедеятельности (ФК 1, ФК 2, ФК 3), в том числе при отсутствии медицинских показаний и (или) наличии медицинских противопоказаний к проведению ранней медицинской реабилитации, медицинской абилитации в стационарных условиях, а также при отказе пациента 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 до легких, умеренных, выраженных ограничений базовых категорий жизнедеятельности до ФК 1, ФК 2, ФК 3.

На амбулаторный этап медицинской реабилитации направляются пациенты при хроническом течении заболевания вне обострения.

49. На амбулаторный этап медицинской реабилитации пациенты направляются врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для проведения пациенту медицинской реабилитации, медицинской абилитации в амбулаторных условиях в соответствии с Перечнем, в том числе, с учетом рекомендаций врачей-специалистов, осуществлявших медицинскую реабилитацию пациента на лечебно-реабилитационном этапе или этапе ранней (поздней (повторной)) медицинской реабилитации.

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

50. 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.

51. При отсутствии в организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, отделения медицинской реабилитации (независимо от наличия в организации здравоохранения врача-реабилитолога, кабинета врача-реабилитолога), пациентам проводится восстановительное лечение.

52. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация на амбулаторном этапе осуществляются в соответствии с:

планом медицинской реабилитации, который составляется пациенту при отсутствии у него стойких ограничений базовых категорий жизнедеятельности и регистрируется врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) в журнале учета пациентов, на которых заполняется план медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента, согласно приложению 3;

ИПМРАП, которая заполняется пациенту при наличии у него стойких ограничений базовых категорий жизнедеятельности и регистрируется врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) в журнале учета пациентов, на которых заполняется индивидуальная программа медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента, согласно приложению 2.

53. 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, медицинской абилитации, что отражается в медицинской карте амбулаторного больного.

54. Направление пациентов из организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на этап поздней (повторной) медицинской реабилитации, медицинской абилитации осуществляется ВКК по согласованию с организацией здравоохранения, оказывающей медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию в стационарных условиях, в сроки в соответствии с Перечнем.

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

56. Мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации 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, и крайне низким реабилитационным потенциалом при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний к проведению медицинской реабилитации, медицинской абилитации.

57. Мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации на домашнем этапе назначаются врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для проведения пациенту медицинской реабилитации, медицинской абилитации в домашних условиях, с заполнением ИПМРАП.

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

59. 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.

60. Мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации на этапе поздней (повторной) медицинской реабилитации осуществляются в восстановительном, позднем восстановительном периодах заболевания, в периоде последствий заболевания, оперативного лечения в случаях, когда последствия приобрели стойкий характер и требуется применение высокоинтенсивных мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации, при условии наличия реабилитационного потенциала и прогнозировании достижения положительного эффекта от медицинской реабилитации, медицинской абилитации (восстановление (компенсация) нарушенных (утраченных) функций, восстановление (снижение степени ограничений) категорий жизнедеятельности).

61. Для проведения поздней (повторной) медицинской реабилитации, медицинской абилитации в стационарных условиях направляются в сроки в соответствии с Перечнем пациенты с умеренными (ФК 2) и (или) выраженными (ФК 3) ограничениями базовых категорий жизнедеятельности, а также:

пациенты с повреждением позвоночника, спинного мозга и нарушением функции тазовых органов с резко выраженным (ФК 4) ограничением способности к самостоятельному передвижению;

пациенты в позднем восстановительном периоде и периоде последствий инсульта (до 1 года) с резко выраженным (ФК 4) ограничением способности к самостоятельному передвижению и (или) выраженным (ФК 3), резко выраженным (ФК 4) ограничением способности к общению.

62. Порядок направления пациентов на этап поздней (повторной) медицинской реабилитации и его проведения аналогичны порядку направления пациентов на этап ранней медицинской реабилитации и его проведения.

УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
01.09.2022 N 1141
(в редакции приказа
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
05.01.2024 N 13)

ПОЛОЖЕНИЕ
О МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ БРИГАДЕ
(введено приказом Минздрава от 05.01.2024 N 13)

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

2. МДРБ является структурно-функциональной единицей организации здравоохранения, осуществляющей медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию 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, медицинской абилитации, структуры, коечной мощности, уровня оснащенности и обеспеченности квалифицированными кадрами организации здравоохранения; основного заболевания (профиля нарушений функций органов и систем организма пациента), по поводу которого пациенту осуществляется медицинская реабилитация, медицинская абилитация.

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 (по функциональным классам (далее - ФК)), с использованием результатов лабораторных, инструментальных исследований, назначенных врачом-реабилитологом (врачом-специалистом), 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, определяющего 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, медицинской абилитации, оформление протокола осмотра пациента мультидисциплинарной реабилитационной бригадой согласно приложению (далее - протокол);

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

заполнение, реализация и своевременная коррекция индивидуальной программы медицинской реабилитации, абилитации пациента (далее - ИПМРАП);

оценка эффективности медицинской реабилитации, медицинской абилитации (текущая, заключительная) в соответствии с пунктом 27 Инструкции о порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации в амбулаторных, стационарных условиях, вне организаций здравоохранения, утвержденной настоящим приказом;

составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный диагноз, сформированный при выписке, реабилитационный потенциал, итоги реализации ИПМРАП с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента, коррекции образа жизни, 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, медицинской абилитации, удовлетворенности пациента качеством медицинской реабилитации, медицинской абилитации, а также улучшения результатов (эффективности) медицинской реабилитации, медицинской абилитации.

Заседание МДРБ проводится:

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

в течение курса медицинской реабилитации, медицинской абилитации 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) не позднее 2 рабочих дней от даты поступления с внесением в медицинские документы пациента, протокол необходимой информации.

8. По результатам обсуждения результатов медицинского осмотра пациента 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, медицинской абилитации пациента; реабилитационный диагноз; факторы, ограничивающие проведение медицинской реабилитации, медицинской абилитации, противопоказания к проведению отдельных методов медицинской реабилитации (при их наличии);

8.2. ИПМРАП.

При повторных заседаниях проводятся текущая оценка эффективности мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации 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, медицинской абилитации МДРБ проводит заключительную оценку эффективности медицинской реабилитации, медицинской абилитации 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. Заключения 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, достижения цели медицинской реабилитации (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)

_____ _____ _____
(должность служащего) (подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
01.09.2022 N 1141

ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ И МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, МЕДИЦИНСКУЮ АБИЛИТАЦИЮ

(в ред. приказов Минздрава от 28.06.2023 N 975,
от 05.01.2024 N 13)

Ранняя медицинская реабилитация, медицинская абилитация в стационарных условиях

Наименование отделения	Медицинские показания	Сроки перевода на раннюю реабилитацию	Медицинские противопоказания	Срок ме
1	2	3	4	
Отделение медицинской реабилитации пациентов неврологического профиля	1. Ранний восстановительный период с умеренными, выраженными, резко выраженными нарушениями статодинамической функции, нарушениями функции речи, после оперативного лечения:		Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации <1>	
	1.1. по поводу доброкачественных опухолей центральной нервной системы	10 - 14-е сутки		
	1.2. артерио-венозных мальформаций головного мозга	10 - 12-е сутки		
	1.3. артериальных мешотчатых аневризм	10 - 12-е сутки		
	1.4. последствий воспалительных заболеваний центральной нервной системы (абсцесс, эмпиема)	14 - 16-е сутки		
	1.5. перенесенной черепно-мозговой травмы средней и тяжелой степени	14 - 16-е сутки		
	1.6. по поводу дегенеративных поражений позвоночника, травм периферических нервов и сплетений	5 - 7-е сутки		
	2. Инсульт в раннем восстановительном периоде:	12 - 14-е сутки		
	2.1. с умеренными нарушениями статодинамической функции, нарушениями функции речи			
	2.2. с выраженными, резко выраженными нарушениями статодинамической функции, нарушениями функции речи			
	3. Ранний восстановительный период с умеренными, выраженными, резко выраженными статодинамическими, речевыми нарушениями после высокотехнологичных медицинских вмешательств:			
	3.1. стереотаксических нейрохирургических медицинских вмешательств при лечении пациентов с эпилепсией и болезнью Паркинсона	10 - 12-е сутки		
	3.2. эндоскопической хирургии заболеваний и травм головного мозга			
	3.3. установки клапанных ликворошунтирующих систем при			

	нейрохирургических заболеваниях и травмах головного мозга			
	4. Травматические компрессионно-ишемические поражения нервных сплетений, корешков и периферических нервов с умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции	10 - 12-е сутки		
Отделение реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда	1. Инфаркт миокарда:	Не ранее: I класс тяжести - 10-го дня, II класс тяжести - 13-го дня, III класс тяжести - 15-го дня, IV класс тяжести - индивидуально	Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Аневризма левого желудочка в сочетании с хронической сердечной недостаточностью IIБ, III стадии (по классификации Василенко - Стражеско) и/или III NYHA и/или истончение миокарда в зоне постинфарктных изменений <=4 мм. Наличие нестабильной постинфарктной стенокардии. Стеноз ствола ЛКА >=50% и/или стенозы >=75% 3 и более сосудов по данным КАГ. Пароксизмальные суправентрикулярные нарушения ритма >=2 в месяц. Пароксизмальные желудочковые нарушения ритма. Некорригированные нарушения проводимости: АВ-блокада II - III степени, СА-блокада, паузы >3 с. Первые 3 месяца после артериальных и/или венозных тромбозов/тромбоэмболий. Аневризма аорты с уровнем АД > 130/80 мм рт.ст. Выраженная обструкция выходного тракта левого желудочка (градиент давления) по данным ЭхоКГ более 25 мм рт.ст. Диссекция аорты. Выраженная обструкция выходного тракта левого желудочка	Опреде I кла II кла III кл IV кл
	1.1. первичный или повторный крупноочаговый (в том числе трансмуральный) инфаркт миокарда в подостром периоде при любых купированных осложнениях в остром периоде			
	1.2. мелкоочаговый инфаркт миокарда при любых купированных осложнениях в остром периоде	Не ранее: 8-го дня		
	2. Нестабильная стенокардия после стабилизации состояния при любых купированных осложнениях в острой фазе заболевания			

Отделения реабилитации пациентов после реконструктивных операций на сердце и сосудах	Ранний восстановительный период после реконструктивных операций на сердце и сосудах:		Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Инфекционные осложнения, требующие специализированного хирургического лечения (остеомиелит, медиастинит, диастаз и др.). Пароксизмальные суправентрикулярные нарушения ритма >=2 в месяц. Пароксизмальные желудочковые нарушения ритма. Некорригированные нарушения проводимости: АВ-блокада II - III степени, СА-блокада, паузы >3 с. Неконтролируемая и резистентная артериальная гипертензия. Неврологические осложнения, требующие специализированного лечения (инсульты и т.д.). Анемия, требующая гемотрансфузии. Нарушения работы электрокардиостимуляторов, требующие хирургической коррекции или перепрограммирования	
	1. Чрескожные коронарные вмешательства (далее - ЧКВ) (ангиопластика и стентирование):			
	1.1. ЧКВ (ангиопластика и стентирование) у пациентов с хронической ИБС	6 - 8-е сутки		
	1.2. ЧКВ (ангиопластика и стентирование) у пациентов с нестабильной стенокардией	8 - 10-е сутки		
	1.3. ЧКВ (ангиопластика и стентирование) у пациентов с инфарктом миокарда	12 - 14-е сутки		
	2. Аортокоронарное и маммарокоронарное шунтирование (далее - АКШ и МКШ) в условиях искусственного кровообращения	12 - 14-е сутки		
	3. АКШ и МКШ на работающем сердце	8 - 10-е сутки		
	4. Оперативное лечение врожденных и приобретенных пороков сердца (кроме инфекционного эндокардита (далее - ИЭ))	9 - 12-е сутки		
	5. Оперативное лечение клапанных пороков при ИЭ	9 - 12-е сутки		
	6. Оперативное лечение пороков сердца и АКШ	12 - 14-е сутки		
	7. Пластика брахиоцефальных и подключичных артерий	5 - 6-е сутки		
	8. Реконструктивные операции на аорте с клапанной коррекцией	12 - 14-е сутки		
	9. Реконструктивные операции на нисходящем/брюшном отделах аорты	12 - 14-е сутки		
	10. Имплантация поддерживающих устройств сердца	12 - 14-е сутки		
	11. Хирургическое ремоделирование левого желудочка	12 - 14-е сутки		
	12. Имплантация искусственных водителей ритма	3 - 5-е сутки		
	13. Симультанные операции на сердце и удаление опухолей различных локализаций	12 - 14-е сутки		
	14. Трансплантация сердца	20 - 30-е сутки		
Отделение реабилитации пациентов с повреждением позвоночника, спинного мозга и нарушением функции тазовых органов	1. Ранний восстановительный период с умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями статодинамической функции вследствие травм и других заболеваний позвоночника с	Не ранее:	Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Трофические нарушения	

	поражением спинного мозга после оперативного лечения, выполненного:		(пролежни)	
	1.1. методом переднего спондилодеза (корпородеза) шейного отдела позвоночника	7-го дня		
	1.2. с применением дорзального хирургического доступа на шейном отделе позвоночника	7-го дня		
	1.3. с применением HALLO-аппарата на шейном отделе позвоночника	5-го дня		
	1.4. методом вентрального корпородеза грудного и поясничного отделов позвоночника	14-го дня (при возможности вертикализации)		
	1.5. дорсальной декомпрессии и транспедикулярной стабилизации грудного и поясничного отделов позвоночника	7-го дня		
Отделение реабилитации больных ортопедо-травматологического профиля	1. Ранний восстановительный период после операций по поводу травм, заболеваний, последствий травм и заболеваний опорно-двигательной системы с умеренными или выраженными нарушениями статодинамической функции:		Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Нестабильный остеосинтез. Наличие показаний для проведения оперативного лечения	
	1.1. эндопротезирования (различные виды)	7 - 14-й день		
	1.2. ревизионного эндопротезирования (с частичной или полной заменой компонентов эндопротеза)	12 - 14-й день		
	1.3. интрамедулярного остеосинтеза	12 - 14-й день		
	1.4. металлоостеосинтеза с использованием пластин	12 - 14-й день		
	1.5. костной аутопластики	12 - 14-й день		
	1.6. аллопластики	12 - 14-й день		
	1.7. артоскопических операций	10 - 14-й день		
	1.8. дистракционно-компрессионного остеосинтеза	10 - 14-й день		
	1.9. операций на позвоночнике (без неврологической симптоматики и нарушений функций тазовых органов)	12 - 14-й день		
	1.10. других видов стабилизирующих, костно-пластических, реконструктивных операций на опорно-двигательной системе	10 - 14-й день		
	2. Ранний постиммобилизационный период (до 4 недель после завершения постоянной несъёмной иммобилизации) после операций по поводу травм, заболеваний, последствий травм и заболеваний опорно-двигательной	До 4 недель после завершения постоянной несъёмной иммобилизации		

	системы с умеренными или выраженными нарушениями статодинамической функции			
	3. Ранний постиммобилизационный период (до 4 недель после завершения иммобилизации несъемными иммобилизующими повязками или ортезами) при консервативном лечении травм и их последствий с выраженными нарушениями статодинамической функции	До 4 недель после завершения постоянной несъёмной иммобилизации		
	4. Ранний восстановительный период (до 4 месяцев от даты травмы) при политравме, осложненной стойкими выраженными, резко выраженными контрактурами (при отсутствии необходимости постоянной иммобилизации) с выраженными нарушениями статодинамической функции (без нарушения функции тазовых органов и более чем легких двигательных нарушений со стороны нервной системы)	45 - 90 дней		
(в ред. приказа Минздрава от 28.06.2023 N 975)				
Отделение медицинской реабилитации пациентов онкологического профиля	1. Состояние после хирургического, комбинированного, комплексного лечения:	По заключению врача-онколога (врача - онколога-хирурга)	Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Паллиативное или симптоматическое лечение. Подозрение на рецидив. Прогрессирование злокачественного новообразования	
	1.1. злокачественных новообразований молочной железы			
	1.2. злокачественных новообразований органов женской половой сферы			
	1.3. злокачественных новообразований органов мужской мочеполовой сферы			
	2. Состояния после хирургического лечения злокачественных новообразований органов брюшной полости		Синдром приводящей петли, демпинг- и гипогликемический синдром тяжелой степени. Атония культи желудка. Тяжелая форма поставготомической диареи. Резко выраженное ограничение способности к самообслуживанию и (или) самостоятельному передвижению. Абсолютно неблагоприятный клинический прогноз. Состояние после проведения курса радиойодтерапии (в течение 1	
	3. Состояния после хирургического лечения злокачественных новообразований щитовидной железы и паращитовидных желез:			
	3.1. первичный послеоперационный гипотиреоз			
	3.2. первичный послеоперационный гипопаратиреоз			
	3.3. посттравматические невропатии			
	4. Состояния после лечения (хирургического, комбинированного, комплексного)			

	злокачественных новообразований бронхов и легких		месяца). Стеноз гортани III ст. Состояние клинико-гормональной декомпенсации, брадикардия до 50 ударов в минуту, выраженная миопатия, нейропатия	
	5. Состояния после лечения (хирургического, комбинированного, комплексного) злокачественных заболеваний опорно-двигательного аппарата			
	6. Состояния после лечения злокачественных новообразований лимфоидной ткани			
	7. Состояния, требующие активных реабилитационных мероприятий при других злокачественных новообразованиях			
(позиция в ред. приказа Минздрава от 05.01.2024 N 13)				
Многопрофильное отделение медицинской реабилитации пациентов	1. Ранний восстановительный период после оперативного лечения органов желудочно-кишечного тракта:	7 - 10-е сутки	Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Синдром приводящей петли, демпинг- и гипогликемический синдром тяжелой степени. Тяжелая форма поствaготомической диареи. Воспалительный инфильтрат, абсцесс брюшной стенки. Энтероколиты с выраженным нарушением питания. Неспецифический язвенный колит с обширным язвенным или эрозивным процессом. Остаточные явления вирусного гепатита со значительным отклонением функциональных проб печени. Нарушение проходимости панкреатического протока. Нарушение режима иммуносупрессивной терапии. Пароксизмальные суправентрикулярные нарушения ритма >=2 в месяц. Пароксизмальные желудочковые нарушения ритма. Тромбоэмболия легочной артерии	
	1.1. реконструктивных операций на органах желудочно-кишечного тракта			
	1.2. дренирующих операций в сочетании с различными видами ваготомии, при наличии астенического синдрома так называемого "малого желудка", демпинг- и гипогликемического синдрома средней степени тяжести			
	1.3. состояние после операции резекции желудка			
	1.4. операций на поджелудочной железе (неопухолевого генеза): панкреатэктомии, резекции поджелудочной железы, наложения различного вида анастомозов			
	2. Трансплантация печени	28 - 30-е сутки		
	3. Ранний восстановительный период после перенесенной пневмонии тяжелой формы	10 - 12-е сутки		
	4. Состояния после хирургического лечения заболеваний органов дыхания: сегментэктомии, лобэктомии, торакопластики, пульмонэктомии	7 - 10-е сутки		

Поздняя (повторная) медицинская реабилитация, медицинская абилитация в стационарных условиях

Название отделения	Медицинские показания	Кратность курса повторной реабилитации в течение года	Медицинские противопоказания
1	2	3	4
Отделение медицинской реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда	Перенесенный в течение одного года инфаркт миокарда при наличии нарушений функций кровообращения (стенокардии напряжения не выше ФК 2 и/или спонтанной стенокардии), приводящих к умеренными, выраженными ограничениями базовых категорий жизнедеятельности, при наличии реабилитационного потенциала	Индивидуально по показаниям	Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Аневризма левого желудочка в сочетании с хронической сердечной недостаточностью I III стадии (по классификации Василенко - Стражеско) и/или III по NYHA и/или истонче миокарда в зоне постинфарктных изменений 4 мм. Наличие нестабильной постинфарктной стенокардии. Стеноз ствола ЛКА >= 50% и/и стенозы >= 75% 3 и более сосудов по данны коронароангиографии КАГ. Пароксизмальны суправентрикулярные нарушения ритма >= месяц. Пароксизмальные желудочковые нарушения ритма. Некорригированные нарушения проводимос АВ-блокада II - III степени, СА-блокада, пауз 3 с. Первые 3 месяца после артериальных и/или венозных тромбозов/тромбоэмболий. Аневризма аорты с уровнем АД > 130/80. Выраженная обструкция выходного тракта левого желудочка (градиент давления) по данным ЭхоКГ более 25 мм рт.ст.
Отделения медицинской реабилитации пациентов после реконструктивных операций на сердце и сосудах	Перенесенные в течение одного года реконструктивные операции на сердце и сосудах при наличии нарушений функций кровообращения, приводящих к умеренным, выраженным ограничениям базовых категорий жизнедеятельности, при наличии реабилитационного потенциала: 1. чрескожные коронарные вмешательства (далее - ЧКВ) (ангиопластика и стентирование) у пациентов с хронической ИБС:	Индивидуально по показаниям	Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Нестабильная стенокардия. Стабильная стенокардия ФК 3 - 4. Любое кровотечение. Выраженная обструкция выходного тракта левого желудочка (градиент давления) по данным ЭхоКГ более 25 мм рт.ст. Перикардит с клиническими и/или эхокардиографическими признаками тампонады. Инфекционный эндокардит в активной фазе В течение первых 3 месяцев после
	1.1. ЧКВ (ангиопластика и стентирование) у пациентов с нестабильной стенокардией		
	1.2. ЧКВ (ангиопластика и стентирование) у пациентов с инфарктом миокарда		

	2. АКШ и МКШ в условиях искусственного кровообращения		артериальных/венозных тромбозов/тромбоэмболий любой локализац Инфекционные осложнения, требующие специализированного хирургического лечен (остеомиелит, медиастинит, диастаз и др.). Пароксизмальные суправентрикулярные нарушения ритма >= 2 в месяц. Пароксизмальные желудочковые нарушения ритма. Некорригированные нарушения проводимос АВ-блокада II - III степени, СА-блокада, паузы >3 с. Неврологические осложнения, требующие специализированного лечения (инсульты и т.д.). Нарушение почечной функции (креатинин > мкмоль/л и/или фильтрация < 30 мл/мин). Анемия, требующая гемотрансфузии. Нарушения работы электрокардиостимуляторов, требующие хирургической коррекции или перепрограммирования
	3. АКШ и МКШ на работающем сердце		
	4. Оперативное лечение врожденных и приобретенных пороков сердца (кроме ИЭ)		
	5. Оперативное лечение клапанных пороков при ИЭ		
	6. Оперативное лечение пороков сердца и АКШ		
	7. Пластика брахиоцефальных и подключичных артерий		
	8. Реконструктивные операции на аорте с клапанной коррекцией		
	9. Реконструктивные операции на нисходящем/брюшном отделах аорты		
	10. Хирургическое ремоделирование левого желудочка		
	11. Симультанные операции на сердце и удаление опухолей различных локализаций		
	12. Трансплантация сердца		
Отделение медицинской реабилитации пациентов неврологического профиля	1. Поздний восстановительный период и период последствий инсульта при наличии реабилитационного потенциала: умеренные и выраженные нарушения статодинамической функции, функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти, нарушения функции речи (до 2 лет от возникновения инсульта); резко выраженные нарушения статодинамической функции, нарушения функции речи (до 1 года от возникновения инсульта)	Индивидуально по показаниям	Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации
	2. Поздний восстановительный период и период последствий заболеваний нервной системы у пациентов с умеренными и выраженными нарушениями статодинамической функции, нарушениями функции речи, имеющих реабилитационный потенциал в течение 2 лет после хирургической операции:	Индивидуально по показаниям	
	2.1. по поводу доброкачественных опухолей головного мозга		
	2.2. доброкачественных опухолей спинного мозга		
	2.3. артериовенозных мальформаций головного		

	мозга		
	2.4. артериальных мешотчатых аневризм		
	2.5. воспалительных заболеваний центральной нервной системы (абсцесс, эмпиема)		
	2.6. перенесенной черепно-мозговой травмы средней и тяжелой степени		
	2.7. травм периферических нервов		
	3. Последствия заболеваний нервной системы после оперативного лечения высокотехнологичными методами, с умеренными, выраженными нарушениями статодинамической функции, нарушениями функции речи, у пациентов, имеющих реабилитационный потенциал, в течение 1 года после операции:	Индивидуально по показаниям	
	3.1. стереотаксических нейрохирургических медицинских вмешательствах для лечения пациентов, больных эпилепсией и болезнью Паркинсона		
	3.2. эндоскопической хирургии заболеваний и травм головного мозга; установке клапанных ликворошунтирующих систем при нейрохирургических заболеваниях и травмах головного мозга		
(в ред. приказа Минздрава от 05.01.2024 N 13)			
Отделение медицинской реабилитации пациентов с повреждением позвоночника, спинного мозга и нарушением функции тазовых органов	Поздний восстановительный период (до 2 лет) после травмы спинного мозга и (или) операций по поводу травмы или заболеваниях спинного мозга с умеренными, выраженными и резко выраженными нарушениями статодинамической функции, с нарушениями или без нарушений функции тазовых органов, при наличии реабилитационного потенциала, позволяющего рассчитывать на достижение положительного эффекта от медицинской реабилитации, медицинской абилитации	1 - 2 курса	Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации
Отделение медицинской реабилитации пациентов ортопедотравматологического профиля	Поздний восстановительный период (до 1 года) после травмы и (или) операций по поводу травмы или заболевания опорно-двигательной системы с выраженным нарушением статодинамической функции, при наличии реабилитационного потенциала, позволяющего рассчитывать на достижение положительного эффекта от медицинской реабилитации, медицинской	1 - 2 курса	Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации

	абилитации		
Отделение медицинской реабилитации пациентов онкологического профиля	Последствия хирургического, комбинированного, комплексного лечения злокачественных новообразований в течение 3 лет от завершения радикального лечения или 5 лет от возникновения лимфатического отека при условии сохранения реабилитационного потенциала:	Индивидуально по показаниям	Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Паллиативное или симптоматическое лечен Подозрение на рецидив или прогрессирован злокачественного новообразования. Синдром приводящей петли, демпинг- и гипогликемический синдром тяжелой степен Атония желудка. Тяжелая форма постваготомической диареи Нуждаемость в активном специальном лече (химиотерапевтическом, хирургическом, лучевой терапии, таргетной или иммунотерапии) - по заключению врача-онколога (врача - онколога-хирурга). Состояние после проведения курса радиойодтерапии (в течение 1 месяца). Резко выраженное ограничение способности самообслуживанию и (или) самостоятельно передвижению
	1. Молочной железы:		
	1.1. лимфатический отек верхней конечности		
	1.2. плексопатия плечевого сплетения		
	1.3. постлучевой пульмонит (при наличии признаков дыхательной недостаточности)		
	1.4. контрактура плечевого сустава		
	2. Органов женской и мужской половой сферы:		
	2.1. лимфатический отек нижней конечности(ей) и (или) половых органов		
	2.2. нарушение функции тазовых органов		
	3. Поджелудочной железы и тонкого кишечника:		
	3.1. синдромы мальабсорбции, мальдигестии		
	4. Щитовидной железы: послеоперационные невропатии		
	5. Других злокачественных новообразований, требующих активных реабилитационных мероприятий (при наличии осложнений проведенного лечения, приводящих к умеренному, выраженному или резко выраженному нарушению функций органов и систем организма)		
(в ред. приказа Минздрава от 05.01.2024 N 13)			
Многопрофильные отделения медицинской реабилитации	Последствия заболеваний, приводящие к умеренным и выраженным ограничениями базовых категорий жизнедеятельности при наличии реабилитационного потенциала	Индивидуально по показаниям	Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации

Медицинская реабилитация, медицинская абилитация в амбулаторных условиях

Профиль отделения, профиль патологии	Медицинские показания	Кратность курса повторной реабилитации в течение года	Медицинские противопока
1	2	3	4
Отделение медицинской реабилитации организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (заболевания	Последствия хирургического, комбинированного, комплексного лечения злокачественных новообразований:	1 - 2 курса в течение года	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации. Паллиативное или симптоматичес
	1. Молочной железы:		

онкологического профиля)	1.1 лимфатический отек верхней конечности		Рецидив или прогрессирование злокачественного новообразовани
	1.2. постхимиотерапевтическая полинейропатия		Нуждаемость в активном специаль
	1.3. плексопатия плечевого сплетения		(химиотерапевтическом, хирургиче
	1.4. постлучевой пульмонит		лучевой терапии, таргетной или
	1.5. контрактура плечевого сустава		иммунотерапии) - по заключению
	2. Органов женской и мужской половой сферы:		врача-онколога (врача - онколога-
	2.1. лимфатический отек нижней конечности(ей) и (или) половых органов		Синдром приводящей петли, демп гипогликемический синдром тяжел
	2.2. постхимиотерапевтическая и постлучевая полинейропатия		Атония желудка.
	2.3. нарушение функции тазовых органов		Тяжелая форма поствaготомическ
	3. Поджелудочной железы и тонкого кишечника:		Состояние после проведения курс радиойодтерапии (в течение 1 мес
	3.1. синдромы мальабсорбции, мальдигестии		Резко выраженное нарушение спо самообслуживанию и самостоятел
	4. Щитовидной железы: послеоперационные невропатии		передвижению
	5. Других злокачественных новообразований (при наличии осложнений проведенного лечения, приводящих к нарушению функций органов и систем организма)		
(позиция в ред. приказа Минздрава от 05.01.2024 N 13)			
Отделение медицинской реабилитации кардиологического диспансера, организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (заболевания ревматологического профиля)	1. Анкилозирующий спондилоартрит, I, II степень активности, ремиссия. Нарушение функции суставов (далее - ФНС) I, II	1 - 2 раза в год	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации.
	2. Серопозитивный ревматоидный артрит, I, II степень активности, ремиссия. Другие ревматоидные артриты ФНС I, II		III степень активности. ФНС III.
	3. Серонегативные спондилоартриты, I, II степень активности, ремиссия ФНС I, II		Тяжелые нарушения ритма сердца (экстрасистолия высоких градаций пароксизмы), кроме постоянной ф
	4. Хроническая ревматическая болезнь сердца, I - II степень активности, ремиссия		мерцательной аритмии, некорриги полная атриовентрикулярная блок
	5. Хроническая сердечная недостаточность I, IIA стадии (по классификации Василенко - Стражеско) (реабилитация осуществляется по программе ХСН в соответствии со стадиями ХСН)		Рецидивирующие тромбоэмболич осложнения.
	6. Остеоартроз крупных суставов: коленных, тазобедренных, ФНС I, II, III		Аневризма сердца и аорты желудо сочетании с хронической сердечно недостаточностью IIБ, III стадии (п
	7. Остеопороз: глюкокортикостероидный (развившийся на фоне лечения глюкокортикоидами ревматических заболеваний); остеопороз при других заболеваниях; ревматоидном артрите; системной красной волчанке; анкилозирующем спондилите		классификации Василенко - Страж Выраженная обструкция выходного левого желудочка (градиент давле данным ЭхоКГ более 25 мм рт.ст. Легочная гипертензия высокой сте ДН III ст.
	8. Микрокристаллические артропатии (подагра, пирофосфатная артропатия), межприступный период;		Компрессионные неконсолидирова переломы

	хроническая тофусная подагра ФНС I, II		
	9. Микрокристаллические артропатии (подагра, пирофосфатная артропатия), межприступный период; хроническая тофусная подагра ФНС I, II		
	10. Системная красная волчанка, I, II степень активности; ремиссия		
	11. Системный склероз, I, II степень активности, ремиссия		
	12. Дерматополимиозит, ремиссия		
	13. Синдром Шегрена, I, II степень активности, ремиссия		
	14. Геморрагический васкулит		
	15. Системные васкулиты (узелковый полиартериит, неспецифический аортоартериит, гранулематоз Вегенера, синдром Черджа - Стросс, болезнь Бехчета, гигантоклеточный артериит с ревматической полимиалгией, эссенциальный криоглобулинемический васкулит, болезнь Винивартера - Бюргера)		
Отделение медицинской реабилитации противотуберкулезного диспансера, организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях	1. Состояние после перенесенного хирургического лечения заболеваний органов дыхания: сегментэктомии, лобэктомии, торакопластики, пульмонэктомии у пациентов, страдающих туберкулезом или неспецифическими заболеваниями легких с ограничениями базовых категорий жизнедеятельности	2 раза в течение первого года после оперативного лечения и в дальнейшем по показаниям 1 раз в год на протяжении 3 - 5 лет	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации. Прогрессирующее течение туберк Легочное кровотечение и кровохар Хроническая сердечная недостато стадии. Тромбоэмболические осло Легочное сердце в стадии декомпе дыхательная недостаточность III с Аневризма сердца и аорты
	2. Хроническая обструктивная болезнь легких, ДН II	1 - 2 раза в год	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации. Тяжелое обострение ХОБЛ. Дыхат недостаточность III ст.
	3. Хроническая обструктивная болезнь легких, ДН I		Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации. Тяжелое обострение ХОБЛ Тяжелые приступы удушья, астма статус. Дыхательная недостаточн Легочное сердце в стадии декомпе
	4. Бронхиальная астма, ДН II		
	5. Бронхиальная астма, ДН I		
Отделение медицинской реабилитации эндокринологического диспансера,	1. Сахарный диабет 1-го типа (2-го типа) или сахарный диабет специфический тип	1 - 2 раза в год	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди

организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях			абилитации. Острые осложнения сахарного диа диабетический кетоацидоз; кетоац кома; гипергликемический гиперос статус; частые тяжелые гипогликемически хронические осложнения сахарног диабетическая нефропатия ХБП С диабетическая остеоартропатия Ш (активная) стадия или стадия осло синдром диабетической стопы с язвенно-некротическими дефектам декомпенсация хронической артер недостаточности (критическая ише конечности), ХАН III
	2. Гипотиреоз	1 - 2 раза в год	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации. Гормонально декомпенсированны при неэффективности заместител гормональной терапии, с выражен полиорганными поражениями (миокардиодистрофия с хроничес сердечной недостаточностью IIБ с с развитием гипотиреоидной комы миопатия с параличами, выражени нарушения психики)
	3. Тиреотоксикоз	1 - 2 раза в год	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации. Гормонально декомпенсированны тиреотоксикоз, требующий назнач глюкокортикоидной терапии. Рецидивы тиреотоксикоза и тирео кризы на фоне заместительной го терапии. Аутоимунная офтальмопатия, угро потерей зрения, или тяжелая (опти нейропатия и/или повреждение ро спонтанный вывих/подвывих глаза Тиреотоксическая миокардиодист
	4. Гипопаратиреоз, стадия клинико-гормональной компенсации или субкомпенсации на фоне применения препаратов кальция и витамина Д		Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации.

			Состояние клинико-гормональной декомпенсации. Повышенная судорожная готовнос Потребность в периодическом вве глюконата кальция внутривенно. Кальциноз сосудов головного мозг Кальцинаты в базальных ганглиях областях головного мозга с выраж неврологической симптоматикой. Резкие ограничения подвижности
	5. Хроническая надпочечниковая недостаточность	1 - 2 раза в год	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации. Декомпенсированная хроническая надпочечниковая недостаточность Выраженные нарушения со сторон сердечно-сосудистой и эндокринн выраженная астения (снижение ма свыше 30% от нормальной), тахик систолическое АД - ниже 80 мм рт аддисоновские кризы
Отделение медицинской реабилитации организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (заболевания нефрологического профиля)	1. Хронический гломерулонефрит 2. Хронический тубулоинтерстициальный нефрит (инфекционный интерстициальный нефрит, пиелит, пиелонефрит) в фазе активного или латентного воспалительного процесса	1 - 2 раза в год	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации. Высокая активность патологическо в почках. Острая почечная недостаточность Тромбоз почечных вен. Нефритич синдром
	3. Состояния после нефропиелолитотомии, ликвидации стриктуры мочеточника, других оперативных вмешательств	1 раз в год	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации. Острая обструкция мочевых путей Высокая активность патологическо в почках. Острая почечная недостаточность Тромбоз почечных вен. Нефритич синдром. Высокая активность патологическо в почках. Острая обструкция мочевых путей Острая почечная недостаточность Тромбоз почечных вен. Нефритический синдром.

			Рефрактерная симптоматическая артериальная гипертензия с часты гипертоническими кризами
Отделение медицинской реабилитации организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (заболевания неврологического профиля)	1. Инсульт в позднем восстановительном периоде, периоде последствий с ограничениями базовых категорий жизнедеятельности	1 - 2 курса в течение года	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации
	2. Поздний восстановительный период, период последствий у пациентов с ограничениями базовых категорий жизнедеятельности при воспалительных заболеваниях центральной нервной системы (абсцесс, эмпиема): после перенесенной черепно-мозговой травмы средней и тяжелой степени; травм периферических нервов		
Отделение медицинской реабилитации организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (заболевания ортопедотравматологического профиля)	1. Последствия травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата при наличии ограничений базовых категорий жизнедеятельности.	1 - 2 курса в течение года	Общие противопоказания для про медицинской реабилитации, меди абилитации. Остеомиелит в активной фазе. Нестабильность при металлоосте
	2. Артрозы и другие приобретенные и врожденные, деформации конечностей, суставов конечностей после операций при наличии ограничений базовых категорий жизнедеятельности:		
	2.1. эндопротезирования, ревизионных операций с заменой части или всего эндопротеза		
	2.2. корригирующих остеотомий		
	2.3. остеопластических корригирующие операции по поводу врожденных и приобретенных дефектов и деформаций конечностей		
	2.4. мио-тендопластических операции и их комбинаций 2.5. операций по поводу ложных суставов, несросшихся переломов		
	3. Последствия травм и заболеваний позвоночника, состояния после консервативного и (или) оперативного лечения травм и заболеваний позвоночника при наличии ограничений базовых категорий жизнедеятельности		

<1> Общие противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации вне зависимости от профиля отделения:

острые, в том числе инфекционные, заболевания до выздоровления;

паразитарные заболевания до окончания срока изоляции;

контагиозные кожные заболевания;

туберкулез любой локализации с бактериовыделением;

острые психотические состояния;

органические расстройства личности, сопровождающиеся асоциальным поведением и (или) расторможенностью влечений;

психические расстройства и расстройства поведения с выраженными или резко выраженными интеллектуально-мнестическими нарушениями;

эпилепсия и эпилептические синдромы с частыми эпиприпадками;

соматические заболевания в стадии декомпенсации, терминальной стадии;

хроническая болезнь почек (ХБП) 4 - 5-й ст. (ХПН в терминальной стадии);

лихорадочные состояния;

острые тромбозы, эмболии в качестве сопутствующих заболеваний;

дыхательная недостаточность III степени;

артериальная гипертензия III степени, резистентная к антигипертензивной терапии;

хроническая сердечная недостаточность III стадии (по классификации Василенко - Стражеско);

нарушения ритма и проводимости:

фибрилляция желудочков, трепетание желудочков, асистолия желудочков;

пароксизмальная желудочковая тахикардия, пароксизмальная наджелудочковая тахикардия, пароксизмальная фибрилляция (трепетание) предсердий, сопровождающиеся гемодинамически значимыми нарушениями: синкопе и (или) снижение систолического артериального давления ниже 100 мм рт.ст.;

атрио-вентрикулярная блокада II степени типа Мобитц 2, полная атрио-вентрикулярная блокада без имплантации искусственного водителя ритма;

синдром слабости синусового узла, синоатриальная блокада любой степени с паузами 6 сек и более и (или) сопровождающиеся гемодинамически значимыми нарушениями: синкопе и (или) снижение систолического артериального давления ниже 100 мм рт.ст., без имплантации искусственного водителя ритма;

ЭКС-зависимые пациенты при замещающем ритме менее 40 сокращений в минуту или неустойчивой гемодинамике;

острые тромбозы, эмболии;

тотальная афазия с отсутствием выполнения инструкции по голосовой команде и по подражанию.

При этих состояниях могут применяться отдельные методы медицинской реабилитации в ОИТР или в общесоматических отделениях больничных организаций здравоохранения.

Кроме того, могут иметь место медицинские противопоказания к проведению отдельных методов медицинской реабилитации.

Приложение 2
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
01.09.2022 N 1141

Форма

ЖУРНАЛ
учета пациентов, на которых заполняется индивидуальная программа медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента

Дата	N п/п	Фамилия, инициалы пациента, дата рождения пациента	Адрес места регистрации (места жительства или пребывания) пациента, N медицинской карты амбулаторного больного	Клинико-функциональный диагноз	Период курса медицинской реабилитации, медицинской абилитации		Дата начала времен нетрудоспособности до нач медицинской реабилит медицинской абилита
					дата начала	дата окончания	
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение 3
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
01.09.2022 N 1141

Форма

ЖУРНАЛ
учета пациентов, на которых составляется план медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента

Дата	N п/п	Фамилия, инициалы пациента, дата рождения пациента	Адрес места регистрации (места жительства или пребывания) пациента, N медицинской карты амбулаторного больного	Клинико-функциональный диагноз	Период курса медицинской реабилитации, медицинской абилитации		Дата начала врем нетрудоспособности медицинской реабил медицинской абили
					дата начала	дата окончания	
1	2	3	4	5	6	7	8

Утверждено
Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
01.09.2022 N 1141
(в редакции приказа
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
05.01.2024 N 13)

(введен приказом Минздрава от 05.01.2024 N 13)

ТАБЕЛЬ

оснащения (примерный) медицинскими изделиями и иными изделиями кабинетов, отделений для проведения мероприятий медицинской реабилитации <1>, <2>

<1> Все кабинеты специалистов оснащаются: персональным компьютером с программным обеспечением с принадлежностями, принтером; телефоном; столом медицинским (для специалистов), шкафом медицинским (одно- или двустворчатым); 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. N 1180 "Об утверждении примерного табеля оснащения изделиями медицинского назначения и медицинской техники амбулаторно-поликлинических и больничных организаций здравоохранения".

Амбулаторно-поликлинические и стационарные условия оказания медицинской помощи

Кабинет врача-реабилитолога

N п/п	Наименования изделий медицинского назначения и медицинской техники, иные изделия, необходимые для проведения мероприятий медицинской реабилитации (далее - изделия)	Количество изделий
	Кушетка медицинская смотровая	1
	Фонендоскоп	1
	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
	Угломер для определения подвижности суставов конечностей	1
	Термометр медицинский	1
	Динамометр	1
	Секундомер	1
	Фонарик-ручка портативный	1
	Пульсоксиметр	1
	Лента измерительная	1
	Набор шпателей одноразовых	1
	Емкость для термометров и шпателей	2

Кабинет врача-физиотерапевта

N п/п	Наименование изделий	Количество изделий

	Кушетка медицинская смотровая	1
	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
	Фонендоскоп	1
	Термометр медицинский	1
	Фонарик-ручка портативный	1
	Пульсоксиметр	1
	Лента измерительная	1
	Емкость для термометров и шпателей	2
	Набор шпателей одноразовых	1

Кабинет врача лечебной физкультуры

N п/п	Наименование изделий	Количество изделий
	Кушетка медицинская смотровая	1
	Фонендоскоп	1
	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
	Угломер для определения подвижности суставов конечностей	1
	Термометр медицинский	1
	Динамометр ручной	1
	Секундомер	1
	Фонарик-ручка портативный	1
	Пульсоксиметр	1
	Лента измерительная	1
	Набор шпателей одноразовых	1
	Бинт медицинский эластичный	<*>
	Весы медицинские напольные	2

<*> Под фактическую потребность.

Кабинет врача мануальной терапии

N п/п	Наименование изделий	Количество изделий
	Весы медицинские напольные	2
	Негатоскоп (при использовании пленочных технологий)	1
	Облучатель бактерицидный	1
	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
	Ростомер	1
	Термометр комнатный	1
	Термометр медицинский	1
	Угломер для определения подвижности суставов конечностей	1
	Фонендоскоп	1
	Отвес (строительный)	1
	Подушка для головы и живота (40 x 30 x 10 см)	1
	Полувалик подколенный (40 x 10 см)	1
	Ширма медицинская	1
	Шкаф медицинский одностворчатый	1
	Лента измерительная	1
	Аппарат для вакуумного аппарата	<*>
	Аппарат для вибрационного массажа	<*>
	Аппарат для перкуссионного массажа	<*>
	Стол или кушетка медицинские многофункциональные для проведения мануальной терапии и массажа с регулировкой угла головной панели и с регулировкой высоты рабочей поверхности	1
	Стул для врача передвижной	1

	Шкаф для инвентаря и для индивидуальных простыней	1
	Кинезиотейпы	<*>
	Ножницы для нарезки кинезиотейпов	<*>

<*> Под фактическую потребность.

Кабинет рефлексотерапии (врача-рефлексотерапевта)

N п/п	Наименование изделий	Количество изделий
1	2	3
	Зажим анатомический	4
	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
	Облучатель бактерицидный настенный/передвижной	1
	Термометр медицинский	1
	Зонд пуговчатый для индикации точек ушных раковин	2
	Иглы акупунктурные из нержавеющей стали	<*>
	Иглы для микроиглотерапии	<*>
	Корнцанг	2
	Ножницы медицинские прямые	1
	Пинцет анатомический	4
	Пинцет анатомический глазной прямой	1
	Фонендоскоп	1
	Набор шпателей одноразовых	1
	Коробка стерилизационная для хранения стерильных инструментов и материала, бикс медицинский	2
	Часы процедурные	1
	Кушетка медицинская смотровая	1
	Кушетка массажная с поднимающимся изголовьем и регулируемой высотой	Не менее 3
	Стол медицинский инструментальный передвижной	1
	Шкаф медицинский	1
	Лоток медицинский	По количеству кушеток
	Банка вакуумная (для баночного массажа)	<*>
	Чашка Петри лабораторная	По количеству кушеток
	Ширма медицинская секционная	<*>
	Емкость для дезинфекции и утилизации игл	1
	Емкость для дезинфекции медицинского инструментария	1

<*> Под фактическую потребность.

Кабинет учителя-дефектолога (логопеда)

N п/п	Наименование изделий	Количество изделий
	Планшет для интерактивного обучения	1
	Стол для пациента	1
	Зеркало настенное и настольное	1
	Кушетка массажная, регулируемая по высоте с электроприводом	1
	Стол медицинский инструментальный передвижной	1
	Набор инструментов для логопедического массажа	3
	Набор шкал и опросников	На каждого пациента

	Набор раздаточного материала	На каждого пациента
	Набор шпателей одноразовых	1
	Фонарик-ручка портативный	1
	Лупа с увеличением до х10	4

Кабинет лечебного массажа

N п/п	Наименование изделий	Количество изделий
	Стол медицинский массажный или кушетка массажная с поднимающимся изголовьем и регулируемая по высоте	В соответствии с площадью помещения на каждое рабочее место
	Стол массажный для рук	1 на каждое рабочее место
	Аппарат для вакуумного массажа	<*>
	Аппарат для вибрационного массажа	<*>
	Аппарат для перкуссионного массажа	<*>
	Набор валиков	1 на каждое рабочее место
	Тумба для физиотерапевтической аппаратуры	По количеству аппаратов
	Стол медицинский инструментальный передвижной	1 на каждое рабочее место
	Шкаф (стеллаж) для инвентаря	Не менее 1
	Шкаф (стеллаж) для индивидуальных простыней и пеленок	По потребности
	Фонендоскоп	1
	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
	Часы процедурные	1
	Часы песочные (набор)	1
	Вешалка для одежды напольная или настенная	1 на каждое рабочее место
	Стул	1 на каждое рабочее место
	Скамеечка под ноги	1 на каждое рабочее место
	Ширма медицинская секционная	По потребности
	Лента измерительная	1 на каждое рабочее место

<*> Под фактическую потребность.

Кабинет (зал) эрготерапии

N п/п	Наименование изделий	Количество изделий
	Кушетка медицинская функциональная	1
	Стол массажный для рук	1
	Стол индивидуальный для пациента	По потребности
	Стол для малогрупповых занятий	1
	Стул для пациента	По потребности
	Стол медицинский инструментальный передвижной	1
	Шкаф (стеллаж) для инвентаря	Не менее 1
	Настенное зеркало (не менее 2 х 1,5 м)	Не менее 1
	Фонендоскоп	1

	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
	Часы процедурные	1
	Угломер для определения подвижности суставов конечностей	1
	Динамометр ручной	1
	Лента измерительная	1
	Лента эластичная	По потребности
	Мяч теннисный	По потребности
	Эспандер ручной (кистевой)	По потребности
	Набор мелких предметов (кубики, мозаика и т.д. для тренировки мелкой моторики)	По потребности
	Приспособление для шинирования кисти, пальцев (ортезы)	По потребности
	Набор письменных принадлежностей	1
	Набор предметов для ведения домашнего хозяйства (замок, ключи, телефон, пластиковой посуды и т.д.)	1
	Пластический материал (пластилин, лепная масса и др.)	1 - 2 вида
	Набор средств для тренировки чувствительности (губки резиновые, различные ткани, деревянные и металлические предметы)	1
	Функциональные игры (шашки, шахматы, пирамиды и др.)	1 - 2 игры
	Набор предметов личной гигиены	1
	Адаптированные предметы быта (карандаш, ложка, приспособление для обувания и др.)	1

Плавательный бассейн

N п/п	Наименование изделий	Количество изделий
	Кушетка медицинская функциональная	1
	Шкаф (стеллаж) для инвентаря	Не менее 1
	Фонендоскоп	1
	Измеритель артериального давления (тонометр)	1
	Часы процедурные	1
	Секундомер	1
	Аквапалка	По потребности
	Доска для плавания	По потребности
	Термометр для воды	2
	Термометр для воздуха	2
	Жилет спасательный детский	5
	Жилет спасательный взрослый	5
	Спасательный круг	1
	Устройство для подъема пациентов (для ортопедо-травматологического и неврологического профилей)	1
	Нарукавники	По потребности
	Аквагантели	По потребности
	Аквапояс	По потребности
	Аквасопротивление	По потребности
	Акваутяжелители	По потребности
	Крюк спасательный	По потребности

Амбулаторно-поликлинические организации

Кабинет (зал) лечебной физкультуры

N 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 ручной	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	
	Ростомер <*>	1	1	1	1	1	
	Угломер	1	1	1	1	1	
	Часы процедурные	1	1	2	1	1	
	Кушетка медицинская широкая (1,2 х 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	
	Настенное зеркало (не менее 2 х 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 пациентов)						
	Велотренажер				2	2	
	Дорожка беговая стандартная, с электропитанием				1	1	
	Тренажер, имитирующий подъем по лестнице				1	1	
	Измеритель				1	1	

	артериального давления (тонометр)						
	Фонендоскоп				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	
	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	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			1	2	2	

	разработки суставов нижней конечности						
	Тренажер для активной разработки суставов верхней конечности			1	2	2	
	Тренажер для имитации ходьбы				2	2	
	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	
2.0	**Спортивный и иной инвентарь, используемый для занятий ЛФК (для всех профилей)**						
	Бинт эластичный	8	10	10	8	8	
	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 фитбол	2	3	4	2	2	
	Мяч теннисный	9	14	19	9	9	
	Палка гимнастическая	13	20	23	13	13	

	длиной 105 см						
	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 реабилитации, но не менее указанного количества; возможен индивидуальный подход по решению вышестоящего органа управления.

Физиотерапевтическое отделение (кабинет)

N п/п	Наименование изделий	ФАП	ВА	Количество изделий для поликлиники по числу посещений в смену					ЦРП и городские поликлиники 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, диадинамические, интерференционные, флюктуирующие и др. токи)			1	2	3	4	4	2	2
	Аппарат для стимуляции лимфооттока					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 полихроматического поляризованного 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			1	2	2	2	3	2	2

	терапевтический									
	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
	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
	Кафедра водолечебная с душем (комплект)						1	1	1	1
	Ванна гидромассажная						1	1	1	1
	Ванна сухая углекислая					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
	Галоингалятор портативный					2	2	2	1	1
	Ингалятор небулайзерного типа			1	2	2	2	2	2	2
	Ингалятор компрессорный групповой (небулайзер)			1	2	3	3	3	2	2
	Аппарат для локальной криотерапии					1	1	1	1	1

	Парафинонагреватель с электрическим обогревом			1	1	1	1	2	1	1
	Термометр химический на 100 и 150			-	1	2	2	2	1	1
	Термостат				1	1	1	1	1	1
	Термометр для грязи (от 60 до 100°)				1	1	1	1	1	1
	Измеритель артериального давления (тонометр)	1	1	2	2	3	3	4	2	2
	Фонендоскоп	2	2	3	3	3	3	4	2	2
	Термометр для воды						5	5	5	5
	Термометр медицинский			2	3	3	3	3	3	3
	Ковш для парафина и озокерита			1	1	1	1	1	1	1
	Контейнер для замачивания наконечников			4	4	4	4	4	3	3
	Кювета для парафина и озокерита			1	2	3	3	3	3	3
	Нож для отскабливания парафина и озокерита			1	1	1	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
	Часы процедурные			2	3	3	4	4	3	3
	Часы песочные (набор)			5	5	5	5	5	4	4
	Стол для парафинонагревателя с огнеупорным покрытием			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
	Шкаф для медикаментов			1	1	1	1	1	1	1
	Шкаф медицинский для перевязочного материала			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
	Кушетка медицинская физиотерапевтическая			<*>						
	Мензурка градуированная			<*>						

<*> 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

N п/п	Наименование изделий	Количество изделий					
		Участковая больница	Районная больница (РБ) Центральная районная больница (ЦРБ до 600 коек)	Центральная районная больница (ЦРБ 600 и более коек) Областная (Минская городская) больница, ОЗ республиканского 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
	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					1	1

	конечностей						
	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
	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
	Мат гимнастический			2		2	2
	Набор мячей разного размера			4		4	4
	Мяч фитбол			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			1		1	1

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

<3> Профиль реабилитационных отделений применяется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения от 01.09.2022 N 1141 "О порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации".

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

Кабинет физических тренировок для пациентов с хронической ишемической болезнью сердца, в том числе после перенесенного инфаркта миокарда, после выполнения сложных и высокотехнологичных кардиохирургических медицинских вмешательств по поводу заболеваний сердца и сосудов

N п/п	Наименование изделий медицинского назначения и медицинской техники	Количество изделий (под фактическую потребность, но не менее)			
		Участковая больница	Центральная районная больница	Областные (Минские городские) больницы	ЦРБ со специализированными центрами, областной (ОУ) и республиканский уровень (РУ)
	Велоэргометр (велотренажер)			2	3
	Дорожка беговая (тредмил)			1	2
	Степпер			1	1
	Измеритель артериального давления (тонометр)			1	1
	Лоток (тазик) медицинский эмалированный почкообразный			1	1
	Кушетка медицинская смотровая			1	1
	Шкаф медицинский двухстворчатый			1	1
	Дефибриллятор			1	1
	Воздуховод трахеальный с пищеводным обтуратором, одноразового использования			1	1
	Мешок дыхательный типа Амбу			1	1

Отделение (кабинет) физиотерапии

N п/п	Наименование изделий	Количество изделий с учетом уровня (под фактическую потребность, но не менее)					
		Участковая больница	Районная больница (РБ) Центральная районная больница (ЦРБ до 600 коек)	Центральная районная больница (ЦРБ 600 и более коек) Областная (Минская городская) больница, ОЗ республиканского 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 ультратонотерапии		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 низкочастотной (синусоидальные модулированные, диадинамические,	1	4	5	1	2	4

	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 ультравысокочастотной (УВЧ)	1	2	2		2	2
	Аппарат лазерный терапевтический		2	3	1	2	2
	Аппарат полихроматического поляризованного 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	4
	Ингалятор компрессорный групповой (небулайзер)		2	2	2	2	2
	Галоингалятор портативный		2	2	1	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		2	3		1	1

	автоматический для грязи						
	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		<*>	<*>		<*>	<*>
	Очки для защиты от лазерного излучения		<*>	<*>		<*>	<*>
	Холодильник для хранения растворов		1	2	1	1	1
	Часы процедурные настольные с электрическим звуковым сигналом		8	20		5	5
	Часы песочные (набор)		7	10		7	7
	Кресло гинекологическое смотровое		-	1			
	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		<*>	<*>		<*>	<*>
	Лоток медицинский эмалированный (для чистых наконечников)		5	5		<*>	<*>
	Мензурка градуированная		<*>	<*>		<*>	<*>

<*> По потребности.

<**> Возможен индивидуальный подход по решению вышестоящего органа управления.