**Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.2006 N 38 "Об утверждении Инструкции о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение"**

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. N 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. N 843 Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

(преамбула в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

2. Признать утратившими силу:

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 июня 2002 г. N 41 "Об утверждении Положения о показаниях, противопоказаниях и порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., N 90, 8/8301);

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 4 ноября 2002 г. N 78 "О внесении дополнений в Положение о показаниях, противопоказаниях и порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., N 129, 8/8760);

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 октября 2004 г. N 38 "О внесении изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 июня 2002 г. N 41 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2004 г., N 176, 8/11659);

пункт 3 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 декабря 2005 г. N 51 "О внесении изменений и дополнения в некоторые постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2005 г., N 195, 8/13554).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр В.И.ЖАРКО

УТВЕРЖДЕНО

Постановление

Министерства

здравоохранения

Республики Беларусь

31.05.2006 N 38

**ИНСТРУКЦИЯ**

**О ПОРЯДКЕ МЕДИЦИНСКОГО ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ**

**НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

1. Инструкция о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение (далее - Инструкция) определяет порядок медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение, а также медицинские показания и медицинские противопоказания для санаторно-курортного лечения.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

2. Основными критериями медицинского отбора для направления пациента на санаторно-курортное лечение являются:

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

наличие медицинских показаний для лечения эффективными природными лечебными факторами и возможность получения при их воздействии терапевтического эффекта;

отсутствие медицинских противопоказаний для лечения эффективными природными лечебными факторами;

наличие эффективных природных лечебных факторов, находящихся в местности расположения санатория.

3. Медицинский отбор пациентов, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, осуществляет врачебно-консультационная комиссия государственной организации здравоохранения (далее - ВКК) по месту жительства (месту пребывания) (работы, службы, учебы) пациента.

(в ред. постановлений Минздрава от 09.11.2007 N 104, от 03.10.2008 N 161)

4. Лечащий врач на основании анализа объективного состояния пациента, результатов предшествующего лечения, диспансерного наблюдения, данных исследований (лабораторных, функциональных, рентгенологических и других) определяет наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний согласно приложениям 1 - 3 для проведения санаторно-курортного лечения пациента эффективными природными лечебными факторами, находящимися в местности расположения рекомендуемого санатория.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

5. При определении медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению согласно приложениям 1 - 3 врачи государственных организаций здравоохранения (далее - организации здравоохранения) по месту жительства (месту пребывания) (работы, службы, учебы) пациента или санатория должны учитывать в каждом отдельном случае не только форму и стадию заболевания, общее состояние пациента, наличие сопутствующих заболеваний, но и степень опасности пребывания в санатории для такого пациента, а также для окружающих.

(в ред. постановлений Минздрава от 09.11.2007 N 104, от 03.10.2008 N 161)

6. При решении вопроса о выборе санатория помимо заболевания, в соответствии с которым пациенту рекомендовано санаторно-курортное лечение, следует учитывать наличие у него сопутствующих заболеваний, условия поездки в санаторий, контрастность климатогеографических условий, применяемые в санатории эффективные природные лечебные факторы и другие особенности.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

Рекомендация санаторно-курортного лечения лицам, которые в нем по медицинским показаниям не нуждаются, не выдается.

7. ВКК по представлению лечащего врача при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний выдает пациенту справку о нуждаемости в санаторно-курортном лечении формы 070/у (далее - справка) согласно приложению 4. Справка выдается в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь. О выдаче справки ВКК вносит соответствующую запись в медицинскую карту амбулаторного больного и журнал ВКК.

8. Справка подлежит заполнению ВКК по всем обязательным разделам, носит предварительный информационный характер и представляется пациентом по месту получения путевки на санаторно-курортное лечение (далее - путевка).

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

9. Получив путевку, пациент должен не позднее 10 дней до начала ее срока действия явиться к лечащему врачу для медицинского обследования.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

10. Лечащий врач должен назначить пациенту проведение соответствующих диагностических исследований и консультаций врачей-специалистов.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

В санаторно-курортной карте формы 072/у (далее - санаторно-курортная карта) согласно приложению 5 лечащий врач указывает:

клинический анализ крови и анализ мочи;

электрокардиографическое обследование;

рентгенологическое исследование органов грудной клетки (флюорография);

аллергологические пробы и другие дополнительные исследования (в соответствии с профилем санатория);

заключение врача-акушера-гинеколога при направлении на санаторно-курортное лечение женщин;

заключение врача-психиатра при наличии в анамнезе пациента психических расстройств (заболеваний).

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

При наличии сопутствующих заболеваний (урологических, кожи, крови, глаз и других) в санаторно-курортной карте указывается заключение соответствующих врачей-специалистов.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

11. Санаторно-курортная карта выдается пациенту ВКК при соответствии указанного в путевке и справке профиля санатория в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь. Соответствующая запись о выдаче пациенту санаторно-курортной карты вносится в медицинскую карту амбулаторного больного и журнал ВКК.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

Санаторно-курортная карта лицам, которые по медицинским показаниям не нуждаются в санаторно-курортном лечении или имеют медицинские противопоказания для него, не выдается.

12. Дополнительно к санаторно-курортной карте беременным женщинам необходимо иметь обменную карту (сведения женской консультации о беременной, сведения родильного дома, родильного отделения больницы о родильнице, сведения родильного дома, родильного отделения больницы о новорожденном), пациентам детям (далее - дети) анализ на энтеробиоз и справку об отсутствии контактов с инфекционными пациентами.

(в ред. постановлений Минздрава от 06.02.2008 N 29, от 03.10.2008 N 161)

13. Организации здравоохранения, осуществляющие медицинский отбор пациентов, в том числе детей, на санаторно-курортное лечение, обеспечивают:

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

учет пациентов, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

контроль полноты обследования пациентов перед их направлением на санаторно-курортное лечение и качество оформления медицинской документации;

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

учет дефектов медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение и анализ его эффективности.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

14. Медицинский отбор и направление детей на санаторно-курортное лечение осуществляется в порядке, предусмотренном пунктами 3 - 13 настоящей Инструкции, в соответствии с медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями согласно приложениям 2 и 3.

Медицинский отбор пациентов, направляемых совместно с детьми в санатории для детей с родителями, осуществляется в порядке, предусмотренном пунктами 3 - 13 настоящей Инструкции. При определении профиля санатория ВКК учитывает заболевание ребенка и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения у сопровождающего его лица.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

При проведении медицинского отбора на санаторно-курортное лечение детей-инвалидов в возрасте до 18 лет и инвалидов I группы вопрос о нуждаемости ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет и инвалида I группы в сопровождении во время санаторно-курортного лечения решает ВКК. Необходимость в сопровождении подтверждается заключением ВКК.

15. В санатории для детей, расположенные на территории Республики Беларусь, принимаются дети в возрасте от 3 до 18 лет.

В санатории для детей, расположенные в курортных зонах за пределами Республики Беларусь, дети принимаются с 5-летнего возраста с сопровождающими их лицами, за исключением санатория "Беларусь" в городе Друскининкае (Литовская Республика), в который дети направляются с 3-летнего возраста.

16. Перед направлением ребенка на санаторно-курортное лечение лечащий врач организует его клинико-лабораторное обследование в зависимости от характера заболевания, а также санацию хронических очагов инфекции, противоглистное и противолямблиозное лечение.

17. При завершении санаторно-курортного лечения санаторий выдает пациенту талон обратной связи санаторно-курортной карты формы 072-1/у согласно приложению 6.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

18. После завершения санаторно-курортного лечения пациент обязан:

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

явиться в организацию здравоохранения, выдавшую санаторно-курортную карту для оценки лечащим врачом эффективности санаторно-курортного лечения и планирования дальнейшего наблюдения и лечения;

представить в организацию здравоохранения, выдавшую санаторно-курортную карту, талон обратной связи санаторно-курортной карты.

Талон обратной связи санаторно-курортной карты подшивается в медицинскую карту амбулаторного больного.

19. Пребывание в санатории, которое влечет за собой ухудшение состояния здоровья пациента, считается для него противопоказанным.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

20. Медицинские противопоказания для пребывания пациента в санатории устанавливает ВКК санатория, которая определяет:

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

наличие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения;

возможность пребывания пациента в санатории для проведения санаторно-курортного лечения;

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

необходимость перевода пациента в больницу или его эвакуации (транспортировки) с выделением сопровождающего лица к месту жительства (месту пребывания).

(в ред. постановлений Минздрава от 09.11.2007 N 104, от 03.10.2008 N 161)

21. Срок выявления медицинских противопоказаний для пребывания пациента в санатории, как правило, не должен превышать 5 дней с момента его поступления в санаторий.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

22. В случае установления у пациента медицинских противопоказаний ВКК санатория составляет акт врачебно-консультационной комиссии формы 076/у согласно приложению 7 в двух экземплярах, один из которых направляется организации здравоохранения, выдавшей санаторно-курортную карту, второй экземпляр акта остается в санатории.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

23. Для оказания медицинской помощи при острых состояниях в санатории должен быть организован круглосуточный дежурный медицинский пост, в том числе для взрослых пациентов - круглосуточный сестринский пост, для детей - круглосуточный врачебный пост. Скорая (неотложная) медицинская помощь и медицинская помощь в стационарных условиях по медицинским показаниям оказываются в организациях здравоохранения по месту расположения санаторно-курортной организации.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

Приложение 1

к Инструкции о порядке

медицинского отбора пациентов

на санаторно-курортное лечение

(в ред. постановления Минздрава

от 03.10.2008 N 161)

МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ И МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ (ВЗРОСЛЫЕ)

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

----+------+----------------------+--------------------+-----------------------¬

¦ N ¦Код по¦Медицинские показания ¦ Медицинские ¦ Профиль санатория ¦

¦п/п¦МКБ-10¦ ¦ противопоказания ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ 1 ¦J 18.9¦Пневмония неуточненная¦Все заболевания ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦ ¦Хроническая пневмония ¦дыхательной системы,¦пульмонологического ¦

¦ ¦ ¦в фазе стойкой и ¦сопровождающиеся ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦нестойкой ремиссии при¦развитием легочно- ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии легочно- ¦сердечной ¦ ¦

¦ ¦ ¦сердечной ¦недостаточности выше¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не ¦II стадии ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше I стадии (при ¦Бронхиальная астма с¦ ¦

¦ ¦ ¦нестойкой ремиссии, ¦частыми и (или) ¦ ¦

¦ ¦ ¦частых обострениях - в¦тяжелыми приступами ¦ ¦

¦ ¦ ¦теплое время года) ¦удушья, ¦ ¦

+---+------+----------------------+гормонозависимая ¦ ¦

¦ 2 ¦J 41.8¦Бронхит смешанный, ¦неконтролируемая ¦ ¦

¦ ¦ ¦простой и слизисто- ¦астма ¦ ¦

¦ ¦ ¦гнойный хронический ¦Бронхоэктатическая ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический бронхит ¦болезнь и ¦ ¦

¦ ¦ ¦простой, слизисто- ¦хронический абсцесс ¦ ¦

¦ ¦ ¦гнойный, трахеобронхит¦при резком истощении¦ ¦

¦ ¦ ¦неспецифического, ¦пациентов, повышении¦ ¦

¦ ¦ ¦профессионального ¦температуры тела, ¦ ¦

¦ ¦ ¦характера (токсической¦выделении обильной ¦ ¦

¦ ¦ ¦и пылевой этиологии) и¦гнойной мокроты ¦ ¦

¦ ¦ ¦вызванный радиационным¦Состояние после ¦ ¦

¦ ¦ ¦излучением в фазе ¦неэффективных ¦ ¦

¦ ¦ ¦стойкой и нестойкой ¦оперативных ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии ¦вмешательств, ¦ ¦

+---+------+----------------------+наличие ¦ ¦

¦ 3 ¦J 43 ¦Эмфизема ¦послеоперационных ¦ ¦

¦ ¦ ¦Эмфизема легких, в том¦осложнений ¦ ¦

¦ ¦ ¦числе при наличии ¦Кровохарканье ¦ ¦

¦ ¦ ¦легочно-сердечной ¦Плевральный выпот ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не ¦Заболевания ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше I стадии ¦респираторной ¦ ¦

+---+------+----------------------+системы ¦ ¦

¦ 4 ¦J 44 ¦Другая хроническая ¦воспалительного ¦ ¦

¦ ¦ ¦обструктивная легочная¦генеза в острый ¦ ¦

¦ ¦ ¦болезнь ¦период и в фазе ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦обострения ¦ ¦

¦ ¦ ¦катаральный ¦хронического ¦ ¦

¦ ¦ ¦обструктивный бронхит ¦процесса ¦ ¦

¦ ¦ ¦неспецифического, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦радиационного и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦профессионального ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦характера в фазе ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦стойкой и нестойкой ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии; хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гнойно-обструктивный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦бронхит в фазе стойкой¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии, с легочно- ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сердечной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточностью не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше I стадии ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦ 5 ¦J 45 ¦Астма ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Бронхиальная астма ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦атопическая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(экзогенная, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦иммунологическая), ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неатопическая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(эндогенная, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неиммунологическая), ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦смешанная, в том числе¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦профессионального ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦происхождения в фазе ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии с легкими и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нечастыми приступами ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦удушья, с дыхательной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточностью не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше II степени (в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦теплое время года) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Бронхиальная астма в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦фазе нестойкой ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гормонозависимая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦контролируемая, с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличием легочно- ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сердечной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше I стадии (местные¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санатории (отделения) ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦ 6 ¦J 47 ¦Бронхоэктатическая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦болезнь ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Бронхоэктатическая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦болезнь в фазе ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии, с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ограниченными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦инфильтративными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦изменениями, без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выделения обильной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гнойной мокроты, без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кровохарканья, при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии легочно- ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сердечной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше I стадии ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦ 7 ¦J 95.3¦Хроническая легочная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточность ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вследствие операции ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Состояние после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эффективных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦оперативных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вмешательств по поводу¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нагноительных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦процессов ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неспецифического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦характера, врожденной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦патологии, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦доброкачественных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦новообразований в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦бронхолегочной системе¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦при окрепшем ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦послеоперационном ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦рубце, неосложненном ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦течении ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦послеоперационного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦периода, наличии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦легочно-сердечной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше I стадии через 6 ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦операции; то же через ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦1 - 4 месяца после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦операции (местные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санатории (отделения) ¦ ¦ ¦

¦(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161) ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ 8 ¦М 05 ¦Серопозитивный ¦Тяжелые формы ¦ ¦

¦ ¦ ¦ревматоидный артрит ¦поражения костей и ¦ ¦

¦ ¦ ¦Серопозитивный ¦суставов с обильным ¦ ¦

¦ ¦ ¦ревматоидный артрит, ¦отделяемым, тяжелыми¦ ¦

¦ ¦ ¦медленно ¦общими явлениями ¦ ¦

¦ ¦ ¦прогрессирующее ¦(высокая ¦ ¦

¦ ¦ ¦течение, в фазе ¦температура, резкое ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии или ¦истощение) или ¦ ¦

¦ ¦ ¦активности процесса не¦амилоидозом ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше II степени, ¦внутренних органов ¦ ¦

¦ ¦ ¦утрата функциональной ¦Полиартриты с ¦ ¦

¦ ¦ ¦способности не выше II¦прогрессирующим ¦ ¦

¦ ¦ ¦степени ¦процессом в ¦ ¦

¦ ¦ ¦Примечание. Возможно ¦суставах, с ¦ ¦

¦ ¦ ¦направление на ¦анкилозами, ¦ ¦

¦ ¦ ¦санаторно-курортное ¦контрактурами и т.п.¦ ¦

¦ ¦ ¦лечение пациентов, ¦при необратимых ¦ ¦

¦ ¦ ¦находящихся на ¦изменениях в ¦ ¦

¦ ¦ ¦постоянной ¦суставах и при ¦ ¦

¦ ¦ ¦гормональной терапии ¦потере способности к¦ ¦

¦ ¦ ¦или после ее отмены, ¦самообслуживанию ¦ ¦

¦ ¦ ¦через 2 месяца ¦Тяжелые деформации ¦ ¦

+---+------+----------------------+суставов с вторичным¦ ¦

¦ 9 ¦М 06.0¦Серонегативный ¦синовитом при потере¦ ¦

¦ ¦ ¦ревматоидный артрит ¦возможности ¦ ¦

¦ ¦ ¦Серонегативный ¦самостоятельного ¦ ¦

¦ ¦ ¦ревматоидный артрит, ¦передвижения ¦ ¦

¦ ¦ ¦медленно ¦Хронические ¦ ¦

¦ ¦ ¦прогрессирующее ¦остеомиелиты при ¦ ¦

¦ ¦ ¦течение, в фазе ¦наличии крупных ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии или ¦секвестров ¦ ¦

¦ ¦ ¦активности процесса не¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше II степени, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦функциональная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточность ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦суставов I и II ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦степени ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦10 ¦М 07 ¦Псориатическая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦артропатия ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Псориатический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дистальный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦межфаланговый артрит, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦псориатический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦спондилит, активность ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦псориатического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦процесса на выше II ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦степени, псориаз в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦стационарной стадии ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦11 ¦М 08.0¦Юношеский ревматоидный¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦артрит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Юношеский ревматоидный¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦артрит и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦анкилозирующий ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦спондилит, в фазе ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии или ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦активности процесса не¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше II степени, при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦возможности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самостоятельного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижения пациента ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦12 ¦М 10.0¦Идиопатическая подагра¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Идиопатическая, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦первичная подагра, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦подагрический артрит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вне фазы обострения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Примечание. При ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦поражении почек ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦исключаются курорты с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сероводородными водами¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦13 ¦М 15 ¦Полиартроз ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Полиостеоартроз ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дистрофический, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦посттравматический на ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦почве нарушения обмена¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦веществ, гормональных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦изменений, с небольшим¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦синовитом и без него ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦14 ¦М 16 ¦Коксартроз (артроз ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦тазобедренного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сустава) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Первичный, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦диспластический, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦посттравматический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(при условии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦возможности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижения пациента)¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Примечание. Пациенты ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦после ортопедических ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦операций и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эндопротезирования ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦могут направляться в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦местные санатории ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦через 2 месяца, на ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦бальнеологические ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦курорты - через 6 ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦15 ¦М 17 ¦Гонартроз (артроз ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦коленного сустава) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Первичный, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦посттравматический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦артроз коленного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сустава без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выраженного синовита ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦при условии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самостоятельного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижения ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦16 ¦М 19 ¦Другие артрозы ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Первичные, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦посттравматические ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦артрозы ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦17 ¦М 42 ¦Остеохондроз ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦позвоночника с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вторичными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неврологическими ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦расстройствами при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦условии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самостоятельного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижения ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦18 ¦М 45 ¦Анкилозирующий ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦спондилит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Анкилозирующий ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦спондилит в фазе ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии или ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦активности процесса не¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше II степени без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦висцерита, при условии¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самостоятельного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижения пациента ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦- за исключением ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦грязевых курортов и с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хлоридно-натриевыми ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦водами ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦19 ¦М 47 ¦Спондилез ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Спондилез с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦радикулопатией и без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нее, сопровождающийся ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦местными и отраженными¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦синдромами, без резких¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ограничений ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦подвижности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦позвоночника ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦20 ¦М 86 ¦Остеомиелит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Остеомиелит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гематогенный (кроме ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦туберкулезного), ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦фистулезный с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦рецидивирующим ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦течением, не требующий¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хирургического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вмешательства или ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦после него (при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нормальной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦температуре), без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦признаков амилоидоза ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦внутренних органов ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Остеомиелит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦огнестрельный, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦рецидивирующий, до и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦после хирургического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вмешательства ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Остеомиелит после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦переломов костей без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦секвестра ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Все формы, не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦препятствующие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самостоятельному ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижению ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦21 ¦Т 25 ¦Последствия ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦термических и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦химических ожогов ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Послеожоговые ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦контрактуры, в том ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦числе после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦реконструктивных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦операций: ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дерматодесмогенные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(возникшие при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦рубцовом изменении ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кожи, подкожной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦клетчатки и фасций), ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦миогенные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(образующиеся при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦рубцовом перерождении ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦или рефлекторном либо ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вторичном сокращении ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦мышц), сухожильные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(как следствие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦повреждения сухожилий ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦или сращения их с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦окружающими тканями), ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦артрогенные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(вследствие поражения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦суставов или ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сморщивания суставной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦капсулы), келоидные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦рубцы после ожогов и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦реконструктивных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦операций, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦послеожоговые язвы (в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦том числе после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦операций по поводу ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦послеожоговых ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦трофических язв) при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦условии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самостоятельного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижения и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самообслуживания ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Примечание. Пациентов ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦после ожоговой травмы,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦получавших ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гормональную терапию, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦следует направлять на ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санаторно-курортное ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лечение не ранее 1 - ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦1,5 месяца после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отмены гормональных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лекарственных средств ¦ ¦ ¦

¦(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161) ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ¦

+------------------------------------------------------------------------------+

¦ Болезни центральной нервной системы ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦22 ¦G 00 -¦Менингит ¦Все указанные ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦03 ¦Церебральный ¦заболевания в остром¦неврологического ¦

¦ ¦ ¦арахноидит, ¦периоде, а также в ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦лептоменингит в стадии¦любом периоде при ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии, через 3 - 6 ¦наличии выраженных ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев от начала ¦двигательных ¦ ¦

¦ ¦ ¦заболевания или ¦нарушений, ¦ ¦

¦ ¦ ¦оперативного ¦препятствующих ¦ ¦

¦ ¦ ¦вмешательства ¦самостоятельному ¦ ¦

+---+------+----------------------+передвижению, ¦ ¦

¦23 ¦G 04 -¦Энцефалит, миелит, ¦трофических ¦ ¦

¦ ¦05 ¦энцефаломиелит ¦расстройств и ¦ ¦

¦ ¦ ¦Остаточные явления ¦нарушении функции ¦ ¦

¦ ¦ ¦перенесенного ¦тазовых органов ¦ ¦

¦ ¦ ¦энцефалита, миелита, ¦Паркинсонизм и ¦ ¦

¦ ¦ ¦энцефаломиелита с ¦другие ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипоталамическим, ¦дегенеративные ¦ ¦

¦ ¦ ¦психовегетативным ¦заболевания, ¦ ¦

¦ ¦ ¦синдромом после ¦рассеянный склероз и¦ ¦

¦ ¦ ¦окончания острого ¦другие ¦ ¦

¦ ¦ ¦периода (не ранее 4 ¦демиелинизирующие ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев от начала ¦заболевания нервной ¦ ¦

¦ ¦ ¦заболевания), при ¦системы при ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии ¦проградиентном ¦ ¦

¦ ¦ ¦продолжающегося ¦течении, с ¦ ¦

¦ ¦ ¦восстановления функций¦двигательными и ¦ ¦

¦ ¦ ¦и самостоятельного ¦тазовыми нарушениями¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижения ¦и деменцией ¦ ¦

+---+------+----------------------+Последствия травм и ¦ ¦

¦24 ¦S 06 ¦Внутричерепная травма ¦заболеваний спинного¦ ¦

¦ ¦ ¦Через 4 месяца после ¦мозга: полный ¦ ¦

¦ ¦ ¦закрытой, 5 - 6 ¦перерыв спинного ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев - открытой ¦мозга; ¦ ¦

¦ ¦ ¦черепно-мозговой ¦травматическая ¦ ¦

¦ ¦ ¦травмы, отдаленные ¦кахексия; ¦ ¦

¦ ¦ ¦последствия сотрясения¦хронический ¦ ¦

¦ ¦ ¦и контузии мозга, при ¦остеомиелит, ¦ ¦

¦ ¦ ¦астеническом, ¦требующий ¦ ¦

¦ ¦ ¦психовегетативном и ¦оперативного ¦ ¦

¦ ¦ ¦диэнцефальном ¦вмешательства; ¦ ¦

¦ ¦ ¦синдромах без ¦выраженные нарушения¦ ¦

¦ ¦ ¦выраженной ¦функции почек, ¦ ¦

¦ ¦ ¦внутричерепной и ¦уросепсис ¦ ¦

¦ ¦ ¦артериальной ¦Болезни нервной ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипертензии, без ¦системы, ¦ ¦

¦ ¦ ¦значительных ¦сопровождающиеся ¦ ¦

¦ ¦ ¦двигательных ¦психическими ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушений, ¦расстройствами ¦ ¦

¦ ¦ ¦препятствующих ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самостоятельному ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижению, без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эпиприпадков и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦психических ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦расстройств ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦25 ¦S 14 ¦Травмы спинного мозга ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 24 ¦При сотрясении, ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 34 ¦повреждении спинного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦мозга и конского ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хвоста, гематомиелии с¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦легкой формой тетра- и¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦парапареза, без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ограничения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самообслуживания, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушения контроля ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦функции тазовых ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦органов, через 4 ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяца после травмы ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦или нейрохирургической¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦операции ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ Болезни периферической нервной системы ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦26 ¦G 54 ¦Поражения нервных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦корешков и сплетений ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Поражение шейных, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦грудных, пояснично- ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦крестцовых корешков ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦воспалительного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦характера, поражение ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦плечевого, пояснично- ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦крестцового сплетения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦- в подострой стадии, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦в ранний ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦восстановительный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦период (местные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санатории (отделения) ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦27 ¦G 55 ¦Сдавление нервных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦корешков и сплетений ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦при болезнях, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦классифицированных в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦других рубриках ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Задний шейный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦симпатический синдром,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обусловленный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦поражением ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦межпозвонковых дисков ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦шейного отдела (М 50),¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦в подострый период, с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦редкими ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипоталамическими ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кризами ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Корешковые и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦рефлекторные синдромы ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦при спондилопатиях ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(М 45 - 48) и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дорсопатиях ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(М 50 - 54) различного¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦уровня со слабо и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦умеренно выраженными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦болями ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Дискогенный пояснично-¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦крестцовый радикулит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦со слабо или умеренно ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выраженными болями; ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦синдром радикулоишемии¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦при условии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самообслуживания и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самостоятельного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижения ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦28 ¦G 56 -¦Мононевропатии ¦ ¦ ¦

¦ ¦59 ¦верхней, нижней ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦конечности и другие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦мононевропатии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦В стадии неполной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии, ранний и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦поздний ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦восстановительный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦период при наличии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦легких и умеренных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦двигательных нарушений¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(местные санатории ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(отделения) ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦29 ¦G 60 -¦Полиневропатии ¦ ¦ ¦

¦ ¦63 ¦Полиневропатии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наследственная, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦воспалительная, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦токсическая, при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦болезнях обмена, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эндокринных, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦расстройствах питания ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦и других в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неполной ремиссии, в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦поздний ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦восстановительный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦период, при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хроническом течении в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦резидуальный период ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦30 ¦S 14 ¦Травмы нервных ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 24 ¦корешков и сплетений, ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 34 ¦спинномозговых нервов,¦ ¦ ¦

¦ ¦S 44 ¦плечевого пояса и ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 54 ¦верхней конечности, ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 64 ¦тазового пояса и ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 74 ¦нижней конечности ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 84 ¦Последствия травм ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 94 ¦корешков, сплетений ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нервных стволов, не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦требующих ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хирургического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вмешательства, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сопровождающиеся ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦двигательными, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦чувствительными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушениями, болевым ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦синдромом, признаками ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦продолжающегося ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦восстановления ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦функций; без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выраженных каузалгии, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сосудистых и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦трофических нарушений,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦фантомных болей (не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ранее 2 месяцев после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦травмы или операции) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦при возможности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самостоятельного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижения и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самообслуживания ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦31 ¦К 25 ¦Язва желудка ¦Все заболевания ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦К 25.7¦Язвенная болезнь ¦органов пищеварения ¦гастроэнтерологического¦

¦ ¦ ¦желудка в фазе ¦в фазе обострения ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦ремиссии или ¦Рубцовое сужение ¦ ¦

¦ ¦ ¦затухающего ¦пищевода и кишок с ¦ ¦

¦ ¦ ¦обострения, без ¦нарушением ¦ ¦

¦ ¦ ¦двигательной ¦проходимости; ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности, ¦стриктура общего ¦ ¦

¦ ¦ ¦склонности к ¦желчного протока и ¦ ¦

¦ ¦ ¦кровотечению, ¦протока желчного ¦ ¦

¦ ¦ ¦пенетрации и ¦пузыря ¦ ¦

¦ ¦ ¦подозрения на ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦возможность ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦злокачественного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦перерождения ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦32 ¦К 26 ¦Язва ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦двенадцатиперстной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кишки ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Язвенная болезнь ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦двенадцатиперстной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кишки в фазе ремиссии,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦без двигательной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦желудка, склонности к ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кровотечению, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦пенетрации ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦33 ¦К 28 ¦Гастроеюнальная язва ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Язва (пептическая) или¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эрозия в фазе ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии, без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦двигательной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦желудка, склонности к ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кровотечению, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦пенетрации ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦34 ¦К 29 ¦Гастрит и дуоденит ¦ ¦ ¦

¦ ¦К 29.3¦Хронический гастрит с ¦ ¦ ¦

¦ ¦К 29.4¦секреторной ¦ ¦ ¦

¦ ¦К 29.5¦недостаточностью ¦ ¦ ¦

¦ ¦К 29.8¦Хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦К 29.9¦поверхностный гастрит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦атрофический гастрит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический гастрит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неуточненный: ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦антральный, фундальный¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический гастрит с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сохраненной и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦повышенной секрецией ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Гастродуоденит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неуточненный, вне фазы¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обострения ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+ ¦

¦35 ¦К 50 ¦Болезнь Крона, ¦Полип или поллипоз ¦ ¦

¦ ¦К 51 ¦нестриктурная форма, ¦кишечника ¦ ¦

¦ ¦К 52 ¦легкая степень ¦Желчнокаменная ¦ ¦

¦ ¦ ¦Язвенный колит, легкая¦болезнь, ¦ ¦

¦ ¦ ¦степень ¦сопровождающаяся ¦ ¦

¦ ¦ ¦Другие неинфекционные ¦приступами ¦ ¦

¦ ¦ ¦колиты и энтериты ¦печеночной колики ¦ ¦

¦ ¦ ¦средней степени ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦тяжести ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Стадия ремиссии, не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ранее 1 месяца после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦последнего обострения ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦36 ¦К 59.0¦Функциональная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦констипация, средняя ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦степень тяжести ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦37 ¦К 73 ¦Хронический гепатит, ¦ ¦ ¦

¦ ¦К 73.8¦за исключением ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦алкогольного, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лекарственного, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гранулематозного, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦реактивного, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неспецифического, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вирусного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(неактивный) гепатит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦различной этиологии, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦при незначительных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отклонениях ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦показателей ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦функциональных проб ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦печени, при общем ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦удовлетворительном ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦состоянии ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦38 ¦К 81.1¦Холецистит. ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический холецистит¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический холецистит¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦различной этиологии, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦без склонности к ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦частым обострениям, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦без явлений желтухи и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦при нормальной СОЭ ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦39 ¦К 86.1¦Другие хронические ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦панкреатиты ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический панкреатит¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(инфекционный, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦повторяющийся, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦рецидивирующий) легкой¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦и средней степени ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(кроме туберкулезного)¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦в фазе полной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии, без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦склонности к частым ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обострениям ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Латентная форма ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хронического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦панкреатита ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+ ¦ ¦

¦40 ¦К 91 ¦Нарушения органов ¦ ¦ ¦

¦ ¦К 91.1¦пищеварения после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦медицинских процедур, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦не классифицированные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦в других рубриках ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Синдромы ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦оперированного желудка¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Болезни оперированного¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦желудка (после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦операции по поводу ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦язвенной болезни ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦желудка и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦двенадцатиперстной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кишки) с наличием ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦демпинг- и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипогликемического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦синдрома, легкой и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦средней степени ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦астенического синдрома¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гастрита культи, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦панкреатита, гепатита,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦холецистита, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦энтероколита, колита ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦41 ¦N 03 ¦Хронический ¦Хронические ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦ ¦нефритический синдром ¦заболевания почек ¦нефрологического ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦(хронический ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦гломерулонефрит без ¦гломерулонефрит, ¦ ¦

¦ ¦ ¦выраженных явлений ¦хронический ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности ¦пиелонефрит) с ¦ ¦

¦ ¦ ¦азотовыделительной ¦выраженными ¦ ¦

¦ ¦ ¦функции почек, ¦признаками ¦ ¦

¦ ¦ ¦макрогематурии, ¦хронической почечной¦ ¦

¦ ¦ ¦высокой артериальной ¦недостаточности ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипертензии (до 180 мм¦(компенсаторная, ¦ ¦

¦ ¦ ¦рт.ст.) и значительных¦интермиттирующая, ¦ ¦

¦ ¦ ¦изменений сетчатки ¦терминальная ¦ ¦

¦ ¦ ¦глаза ¦стадии), высокой ¦ ¦

+---+------+----------------------+артериальной ¦ ¦

¦42 ¦N 04 ¦Нефротический синдром ¦гипертензией ¦ ¦

¦ ¦ ¦Нефротический синдром ¦(превышающей 180 мм ¦ ¦

¦ ¦ ¦(кроме возникшего на ¦рт.ст.) ¦ ¦

¦ ¦ ¦почве туберкулеза, ¦Нефросклероз с ¦ ¦

¦ ¦ ¦диабета) в фазе ¦выраженными ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии при ¦симптомами ¦ ¦

¦ ¦ ¦удовлетворительном ¦хронической почечной¦ ¦

¦ ¦ ¦функциональном ¦недостаточности ¦ ¦

¦ ¦ ¦состоянии почек с ¦Гидронефроз; киста ¦ ¦

¦ ¦ ¦сохранной ¦почки ¦ ¦

¦ ¦ ¦азотовыделительной ¦(множественная, ¦ ¦

¦ ¦ ¦функцией, без анемии, ¦солитарная), ¦ ¦

¦ ¦ ¦выраженных отеков, ¦осложненная ¦ ¦

¦ ¦ ¦высокой протеинурии и ¦хронической почечной¦ ¦

¦ ¦ ¦гипопротеинурии ¦недостаточностью ¦ ¦

+---+------+----------------------+Нефротический ¦ ¦

¦43 ¦N 10 ¦Острый ¦синдром при ¦ ¦

¦ ¦ ¦тубулоинтерстициальный¦амилоидозе с ¦ ¦

¦ ¦ ¦нефрит ¦выраженными отеками,¦ ¦

¦ ¦ ¦Остаточные явления ¦симптомами ¦ ¦

¦ ¦ ¦после острого пиелита,¦хронической почечной¦ ¦

¦ ¦ ¦пиелонефрита (не ранее¦недостаточности ¦ ¦

¦ ¦ ¦3 месяцев после ¦Макроскопическая ¦ ¦

¦ ¦ ¦купирования острого ¦гематурия любого ¦ ¦

¦ ¦ ¦процесса) ¦происхождения ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+ ¦

¦44 ¦N 11 ¦Хронический ¦Болезни органов ¦ ¦

¦ ¦ ¦тубулоинтерстициальный¦мочеполовой системы ¦ ¦

¦ ¦ ¦нефрит ¦при остром течении и¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический пиелит, ¦хронических ¦ ¦

¦ ¦ ¦пиелонефрит в фазе ¦заболеваниях в фазе ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии и латентного ¦активного ¦ ¦

¦ ¦ ¦воспалительного ¦воспалительного ¦ ¦

¦ ¦ ¦процесса; вторичные ¦процесса ¦ ¦

¦ ¦ ¦пиелонефриты с ¦Сморщенный мочевой ¦ ¦

¦ ¦ ¦сохраненной ¦пузырь любой ¦ ¦

¦ ¦ ¦азотовыделительной ¦этиологии ¦ ¦

¦ ¦ ¦функцией почек и без ¦Мочевые свищи любой ¦ ¦

¦ ¦ ¦выраженной ¦этиологии ¦ ¦

¦ ¦ ¦артериальной ¦Мочекаменная болезнь¦ ¦

¦ ¦ ¦гипертензии ¦при наличии камней, ¦ ¦

+---+------+----------------------+требующих применения¦ ¦

¦45 ¦N 20 ¦Мочекаменная болезнь ¦хирургических ¦ ¦

¦ ¦ ¦Мочекаменная болезнь с¦методов лечения ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличием в почках и ¦Доброкачественная ¦ ¦

¦ ¦ ¦мочеточниках камней, ¦гиперплазия ¦ ¦

¦ ¦ ¦способных к ¦предстательной ¦ ¦

¦ ¦ ¦спонтанному ¦железы II и III ¦ ¦

¦ ¦ ¦отхождению, а также ¦стадии ¦ ¦

¦ ¦ ¦осложненная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хроническим ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦пиелонефритом в фазе ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии и латентного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦воспалительного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦процесса ¦ ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦46 ¦N 70.1¦Хронический сальпингит¦Злокачественные ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦ ¦и оофорит ¦новообразования и ¦гинекологического ¦

¦ ¦ ¦Хроническая стадия, ¦подозрения на их ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦период ремиссии при ¦наличие ¦ ¦

¦ ¦ ¦неизмененной функции ¦Предраковые ¦ ¦

¦ ¦ ¦яичников ¦заболевания женских ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦половых органов ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦Послеабортный период¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦(до первой ¦ ¦

+---+------+----------------------+менструации) ¦ ¦

¦47 ¦N 71.1¦Хроническая ¦Эрозия и ¦ ¦

¦ ¦ ¦воспалительная болезнь¦эрозированный ¦ ¦

¦ ¦ ¦матки ¦эктропион шейки ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦матки при отсутствии¦ ¦

¦ ¦ ¦эндо(мио)метрит, ¦условий для ¦ ¦

¦ ¦ ¦хронический метрит ¦тщательного ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хроническая стадия, ¦специального ¦ ¦

¦ ¦ ¦период ремиссии при ¦обследования с целью¦ ¦

¦ ¦ ¦неизмененной функции ¦исключения ¦ ¦

¦ ¦ ¦яичников ¦онкопатологии ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦Полип шейки и тела ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦матки ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦Дисфункциональные ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦маточные ¦ ¦

+---+------+----------------------+кровотечения ¦ ¦

¦48 ¦N 73.6¦Тазовые перитонеальные¦Кисты и кистомы ¦ ¦

¦ ¦ ¦спайки у женщин ¦яичников ¦ ¦

¦ ¦ ¦Спаечный процесс в ¦Миома матки, ¦ ¦

¦ ¦ ¦малом тазу как ¦эндометриоз, ¦ ¦

¦ ¦ ¦результат хронического¦фиброзно-кистозная ¦ ¦

¦ ¦ ¦сальпингоофорита и ¦мастопатия, ¦ ¦

¦ ¦ ¦(или) оперативного ¦требующие ¦ ¦

¦ ¦ ¦вмешательства на ¦оперативного лечения¦ ¦

¦ ¦ ¦органах женской ¦Пузырно-влагалищные ¦ ¦

¦ ¦ ¦половой системы ¦и влагалищно- ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хроническая стадия, ¦толсто / ¦ ¦

¦ ¦ ¦период ремиссии при ¦тонкокишечные свищи ¦ ¦

¦ ¦ ¦неизмененной функции ¦Состояние после ¦ ¦

¦ ¦ ¦яичников ¦операций по поводу ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦злокачественных ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦новообразований ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦женских половых ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦органов ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+ ¦

¦49 ¦N 95.1¦Менопауза и ¦Примечание. Вопрос о¦ ¦

¦ ¦ ¦климактерическое ¦возможности ¦ ¦

¦ ¦ ¦состояние у женщин ¦направления пациен- ¦ ¦

¦ ¦ ¦Климактерический ¦тов, перенесших ¦ ¦

¦ ¦ ¦синдром ¦операции по поводу ¦ ¦

+---+------+----------------------+злокачественных ¦ ¦

¦50 ¦N 95.3¦Состояния, связанные с¦новообразований ¦ ¦

¦ ¦ ¦искусственной ¦женских половых ¦ ¦

¦ ¦ ¦менопаузой ¦органов, в местные ¦ ¦

¦ ¦ ¦Посткастрационный ¦санатории (при ¦ ¦

¦ ¦ ¦синдром как следствие ¦условии стабильности¦ ¦

¦ ¦ ¦оперативного лечения ¦основных показателей¦ ¦

¦ ¦ ¦доброкачественных ¦онкопроцесса) ¦ ¦

¦ ¦ ¦новообразований ¦решается ¦ ¦

¦ ¦ ¦женской половой сферы ¦консультативно с ¦ ¦

+---+------+----------------------+врачом-онкологом ¦ ¦

¦51 ¦N 97.1¦Женское бесплодие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦трубного происхождения¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Женское бесплодие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦тубоперитонеального ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦генеза: непроходимость¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦маточных труб ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вследствие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хронического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сальпингоофорита: ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦при неизмененной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦функции яичников ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦при наличии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипоэстрогении ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦при наличии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гиперэстрогении ¦ ¦ ¦

¦(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161) ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦52 ¦L 40.9¦Псориаз, ¦Болезни кожи в ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦ ¦регрессирующая и ¦острой и подострой ¦дерматологического ¦

¦ ¦ ¦стационарная стадия ¦стадиях ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦заболевания ¦Все заболевания ¦ ¦

+---+------+----------------------+кожи, не указанные в¦ ¦

¦53 ¦L 40 ¦Псориатические ¦показаниях ¦ ¦

¦ ¦М 07 ¦артропатии ¦Все заразные ¦ ¦

+---+------+----------------------+заболевания кожи ¦ ¦

¦54 ¦L 20 ¦Атопический дерматит ¦Псориаз в ¦ ¦

+---+------+----------------------+прогрессирующей ¦ ¦

¦55 ¦L 28.0¦Нейродермит ¦стадии ¦ ¦

¦ ¦ ¦(локализованный, ¦Необратимые костно- ¦ ¦

¦ ¦ ¦диффузный) ¦суставные и ¦ ¦

+---+------+----------------------+сухожильные ¦ ¦

¦56 ¦L 90.0¦Красный плоский лишай ¦изменения опорно- ¦ ¦

+---+------+----------------------+двигательного ¦ ¦

¦57 ¦L 94 ¦Другие локализованные ¦аппарата, вызванные ¦ ¦

¦ ¦ ¦изменения ¦тяжелой ожоговой ¦ ¦

¦ ¦ ¦соединительной ткани ¦травмой ¦ ¦

¦ ¦ ¦Склеродермия (кроме ¦Длительно ¦ ¦

¦ ¦ ¦системных форм) ¦незаживающие ¦ ¦

+---+------+----------------------+ожоговые раны, ¦ ¦

¦58 ¦L 85 ¦Другие эпидермальные ¦требующие ¦ ¦

¦ ¦ ¦утолщения, ихтиоз, ¦оперативного лечения¦ ¦

¦ ¦ ¦кератоз ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(кератодермия), кроме ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦грибковых поражений ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Примечание. Пациентов,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦страдающих ихтиозом и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦зимней формой ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦псориаза, следует ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦направлять на ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦бальнеогрязевой курорт¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦в летнее время ¦ ¦ ¦

¦(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161) ¦ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ¦

+---+------+----------------------+--------------------+-----------------------+

¦59 ¦I 05 ¦Ревматические болезни ¦Ревматический ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦ ¦митрального клапана ¦миокардит ¦кардиологического ¦

+---+------+----------------------+Миокардиты типа ¦профиля ¦

¦60 ¦I 06 ¦Ревматические болезни ¦Абрамова-Фидлера и ¦ ¦

¦ ¦ ¦аортального клапана ¦близкие к нему по ¦ ¦

+---+------+----------------------+тяжести ¦ ¦

¦61 ¦I 41 ¦Миокардит при ¦Недостаточность ¦ ¦

¦ ¦ ¦бактериальных вирусных¦кровообращения выше ¦ ¦

¦ ¦ ¦болезнях ¦Н II А ¦ ¦

¦ ¦ ¦Состояние после ¦Угрожающие жизни ¦ ¦

¦ ¦ ¦перенесенного ¦нарушения ¦ ¦

¦ ¦ ¦инфекционно- ¦сердечного ритма в ¦ ¦

¦ ¦ ¦аллергического ¦виде политопной ¦ ¦

¦ ¦ ¦миокардита при ¦частой (10 - 15 в ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности ¦минуту и более) ¦ ¦

¦ ¦ ¦кровообращения II А ¦групповой и ранней ¦ ¦

¦ ¦ ¦стадии по окончании ¦экстрасистолии, ¦ ¦

¦ ¦ ¦острых и подострых ¦частые пароксизмы ¦ ¦

¦ ¦ ¦явлений и при ¦мерцания и ¦ ¦

¦ ¦ ¦отсутствии ¦трепетания ¦ ¦

¦ ¦ ¦прогностически ¦предсердий, ¦ ¦

¦ ¦ ¦неблагоприятных ¦подтвержденные ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушений сердечного ¦документально, ¦ ¦

¦ ¦ ¦ритма ¦полная ¦ ¦

+---+------+----------------------+атриовентрикулярная ¦ ¦

¦62 ¦I 20 -¦Ишемическая болезнь ¦блокада II и III ¦ ¦

¦ ¦25 ¦сердца ¦степени, слабость ¦ ¦

¦ ¦ ¦Стенокардия, ¦синусового узла с ¦ ¦

¦ ¦ ¦стабильное течение, не¦редкой бради- и ¦ ¦

¦ ¦ ¦выше ФК II ¦тахикардией ¦ ¦

¦ ¦ ¦Гипертензивная ¦Перенесенный ¦ ¦

¦ ¦ ¦(гипертоническая) ¦инфаркт миокарда ¦ ¦

¦ ¦ ¦болезнь ¦или инсульт (до 6 ¦ ¦

¦ ¦ ¦Гипертензивная ¦месяцев от начала ¦ ¦

¦ ¦ ¦(гипертоническая) ¦заболевания) ¦ ¦

¦ ¦ ¦болезнь, стабильное ¦Атеросклероз ¦ ¦

¦ ¦ ¦течение. Артериальная ¦сосудов нижней ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипертензия не выше II¦конечности с ¦ ¦

¦ ¦ ¦стадии ¦декомпенсацией ¦ ¦

+---+------+----------------------+периферического ¦ ¦

¦63 ¦I 73.1¦Облитерирующий ¦кровообращения, ¦ ¦

¦ ¦ ¦тромбангит (болезнь ¦наличие язв и ¦ ¦

¦ ¦ ¦Бюргера), эндартериит ¦гангрены ¦ ¦

¦ ¦ ¦Облитерирующий ¦Облитерирующий ¦ ¦

¦ ¦ ¦эндартериит в ¦тромбангит ¦ ¦

¦ ¦ ¦состоянии компенсации ¦(эндартериит) с ¦ ¦

¦ ¦ ¦и субкомпенсации ¦наклонностью к ¦ ¦

¦ ¦ ¦кровообращения ¦генерализации ¦ ¦

¦ ¦ ¦конечностей в период ¦Тромбоэмболическая ¦ ¦

¦ ¦ ¦стойкой ремиссии ¦болезнь ¦ ¦

+---+------+----------------------+Атеросклеротическая ¦ ¦

¦64 ¦I 83 ¦Варикозное расширение ¦энцефалопатия с ¦ ¦

¦ ¦ ¦вен нижних конечностей¦нарушенной ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хроническая венозная ¦психической ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточность на ¦адаптацией к ¦ ¦

¦ ¦ ¦почве варикозного ¦окружающей ¦ ¦

¦ ¦ ¦расширения вен ¦обстановке ¦ ¦

¦---+------+----------------------+--------------------+------------------------

Приложение 2

к Инструкции о порядке

медицинского отбора пациентов

на санаторно-курортное лечение

(в ред. постановления Минздрава

от 03.10.2008 N 161)

МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ И МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ (ДЕТИ)

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

----+------+-----------------------+--------------------+-----------------------¬

¦ N ¦Код по¦ Медицинские показания ¦ Медицинские ¦ Профиль санатория ¦

¦п/п¦МКБ-10¦ ¦ противопоказания ¦ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ 1 ¦J 12 -¦Пневмония ¦Все заболевания ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦18 ¦Затяжная сегментарная ¦бронхо-легочной ¦пульмонологического ¦

¦ ¦ ¦(полисегментарная ¦системы в остром ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦пневмония (более 8 ¦периоде ¦ ¦

¦ ¦ ¦недель) с ¦Бронхиальная астма в¦ ¦

¦ ¦ ¦установленными ¦период приступов, ¦ ¦

¦ ¦ ¦клинически и ¦ранее одного месяца ¦ ¦

¦ ¦ ¦рентгенологически ¦после последнего ¦ ¦

¦ ¦ ¦остаточными изменениями¦обострения ¦ ¦

¦ ¦ ¦в легких, без ¦Дыхательная ¦ ¦

¦ ¦ ¦бронхоэктазов, при ¦недостаточность выше¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии дыхательной ¦II степени ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не выше¦Декомпенсированное ¦ ¦

¦ ¦ ¦I степени после лечения¦легочное сердце ¦ ¦

¦ ¦ ¦в стационарной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦организации ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦здравоохранения (не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ранее 1 месяца после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦выздоровления) ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ 2 ¦J 30 ¦Вазомоторный и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦аллергический ринит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Вазомоторный ринит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Аллергический ринит: ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сезонный и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦круглогодичный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Сенная лихорадка ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Поллиноз ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Аллергический ринит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неуточненный ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ 3 ¦J 31 ¦Хронический ринит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦назофарингит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический фарингит ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ 4 ¦J 32 ¦Хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦верхнечелюстной синусит¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический фронтальный¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦синусит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический пансинусит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Другие хронические ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦синуситы в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ 5 ¦J 35 ¦Хронические болезни ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦миндалин и аденоидов ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ 6 ¦J 37 ¦Хронический ларингит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ларинготрахеит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Аллергический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ларинготрахеит вне ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦периода обострения ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ 7 ¦J 41 ¦Простой и ¦ ¦ ¦

¦ ¦J 42 ¦слизистогнойный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хронический бронхит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический бронхит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неуточненный, трахеит, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦трахеобронхит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический или ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦рецидивирующий бронхит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦в стадии стойкой ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии; в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нестойкой ремиссии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(местные санатории ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(отделения) ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ 8 ¦J 43 ¦Эмфизема Синдром ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Мак-Леода ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Эмфизема легких ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦При наличии легочно- ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сердечной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не выше¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦I стадии (местные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санатории (отделения) ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ 9 ¦J 44 ¦Другая хроническая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обструктивная легочная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦болезнь ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обструктивный бронхит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неспецифического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦характера в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦полной ремиссии при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дыхательной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не выше¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦I степени; в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неполной ремиссии, при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дыхательной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не выше¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦II степени (местные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санатории (отделения) ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦10 ¦J 45 ¦Астма ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Бронхиальная астма ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦легкая и среднетяжелая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦в стадии стойкой ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии (исключая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санатории, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦расположенные во ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦влажной субтропической ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦зоне); в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нестойкой ремиссии с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличием дыхательной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не выше¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦I степени (местные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санатории (отделения) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Тяжелая бронхиальная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦астма в периоде ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дыхательной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не выше¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦II степени (местные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санатории (отделения) ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦11 ¦Е 84 ¦Кистозный фиброз ¦ ¦ ¦

¦ ¦Q 32 ¦Врожденные аномалии ¦ ¦ ¦

¦ ¦Q 33 ¦(пороки развития) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦трахеи и бронхов ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Врожденные аномалии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(пороки развития) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦легких ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Пороки развития ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦бронхолегочной системы,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наследственные и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦системные заболевания ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦бронхолегочной системы ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(муковисцидоз, синдром ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Картагенера, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦иммунодефицитные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦состояния и другие) вне¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обострения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦воспалительного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦процесса и при наличии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦легочно-сердечной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности не выше¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦I стадии ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦12 ¦J 98 ¦Другие респираторные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Часто и длительно ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦болеющие острыми ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦респираторными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦заболеваниями (в стадии¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии) дети ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦13 ¦G 80 ¦Детский церебральный ¦Детские церебральные¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦ ¦паралич с двигательными¦параличи при наличии¦ортопедо- ¦

¦ ¦ ¦расстройствами легкой и¦тяжелой ¦травматологического ¦

¦ ¦ ¦средней степени тяжести¦обездвиженности, ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦с контрактурами, ¦тяжелых расстройств ¦ ¦

¦ ¦ ¦тугоподвижностью ¦тонуса, тяжелых ¦ ¦

¦ ¦ ¦суставов, изменениями ¦гиперкинезов, ¦ ¦

¦ ¦ ¦опорно-двигательного ¦мозжечковых ¦ ¦

¦ ¦ ¦аппарата, требующими ¦расстройств, ¦ ¦

¦ ¦ ¦ортопедической ¦судорожных ¦ ¦

¦ ¦ ¦коррекции, при ¦приступов, глубоких ¦ ¦

¦ ¦ ¦нормальном интеллекте и¦нарушений функций ¦ ¦

¦ ¦ ¦поведении, при ¦тазовых органов, ¦ ¦

¦ ¦ ¦отсутствии (или наличии¦олигофрении в стадии¦ ¦

¦ ¦ ¦редких) эпилептиформных¦имбецильности или ¦ ¦

¦ ¦ ¦приступов ¦идиотии ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ +-----------------------+

¦ ¦G 80 ¦Детские церебральные ¦ ¦Специализированные ¦

¦ ¦ ¦параличи с задержкой ¦ ¦неврологические ¦

¦ ¦ ¦психического развития ¦ ¦отделения санаториев ¦

¦ ¦ ¦или с парциальными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушениями интеллекта ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(аграфия, алексия, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дизартрия и другие), ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦олигофренией в степени ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦умеренной дебильности, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦с редкими ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эпилептиформными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦приступами, с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦двигательными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦расстройствами ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦различной степени ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦тяжести, не требующие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦постоянного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦индивидуального ухода ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦14 ¦G 09 ¦Последствия ¦Болезни нервной ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦ ¦воспалительных ¦системы в остром ¦неврологического ¦

¦ ¦ ¦заболеваний центральной¦периоде, а также ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦нервной системы ¦сопровождающиеся ¦ ¦

¦ ¦ ¦Арахноидиты, ¦тяжелыми ¦ ¦

¦ ¦ ¦лептоменингиты ¦двигательными ¦ ¦

¦ ¦ ¦головного мозга в ¦расстройствами, ¦ ¦

¦ ¦ ¦стадии ремиссии - не ¦препятствующими ¦ ¦

¦ ¦ ¦ранее 3 месяцев от ¦самостоятельному ¦ ¦

¦ ¦ ¦начала заболевания ¦передвижению и ¦ ¦

+---+------+-----------------------+самообслуживанию ¦ ¦

¦15 ¦G 12 ¦Спинальная мышечная ¦пациента ребенка, ¦ ¦

¦ ¦ ¦атрофия и родственные ¦тяжелыми нарушениями¦ ¦

¦ ¦ ¦синдромы ¦функции тазовых ¦ ¦

¦ ¦ ¦Спинальная мышечная ¦органов ¦ ¦

¦ ¦ ¦атрофия Кугельбарга- ¦Все формы ¦ ¦

¦ ¦ ¦Веландера ¦прогрессирующих ¦ ¦

+---+------+-----------------------+мышечных дистрофий с¦ ¦

¦16 ¦G 60 ¦Наследственная ¦развернутыми ¦ ¦

¦ ¦ ¦идиопатическая ¦клиническими формами¦ ¦

¦ ¦ ¦невропатия ¦Прогрессирующая ¦ ¦

¦ ¦ ¦Невральная амиотрофия ¦гидроцефалия ¦ ¦

¦ ¦ ¦Шарко-Мари ¦Умственная ¦ ¦

+---+------+-----------------------+отсталость ¦ ¦

¦17 ¦G 71 ¦Первичные поражения ¦(олигофрения в ¦ ¦

¦ ¦ ¦мышц ¦стадии имбецильности¦ ¦

¦ ¦ ¦Наследственные ¦или идиотии) ¦ ¦

¦ ¦ ¦прогрессирующие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦мышечные дистрофии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(миопатия Эрба, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Ландузи-Дежерина), а ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦также все формы ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦врожденных миопатий ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦18 ¦G 54 -¦Поражения нервных ¦ ¦ ¦

¦ ¦59 ¦корешков и сплетений ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Мононевропатии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Болезни периферических ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нервов: невриты, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦полиневриты, плекситы, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦полирадикулиты - после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦окончания острого ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦периода, а также в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦более поздние сроки при¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦продолжающемся ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦восстановлении функций ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦19 ¦S 06 ¦Внутричерепная травма ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Черепно-мозговая травма¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦- через 3 месяца после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦закрытой, 6 месяцев ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦после открытой; ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отдаленные последствия ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сотрясения и контузии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦головного мозга, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦травматическая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦энцефалопатия в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦восстановительном ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦периоде при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦астеническом, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦психовегетативном и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦диэнцефальном синдромах¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦без выраженной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦внутричерепной и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦артериальной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипертензии, без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦значительных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦двигательных нарушений,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦препятствующих ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самостоятельному ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦передвижению, без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эпилептиформных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦приступов и психических¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦расстройств ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦20 ¦S 14 ¦Травмы нервов и ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 24 ¦спинного мозга на ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 34 ¦уровне шеи ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 44 ¦Травмы нервов и ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 54 ¦спинного мозга на ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦уровне груди ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Травмы нервов и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦поясничного отдела ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦спинного мозга на ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦уровне живота, нижней ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦части спины и таза ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Иные травмы нервов ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦21 ¦S 64 ¦Последствия травм ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 74 ¦корешков, сплетений, ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 84 ¦нервных стволов, не ¦ ¦ ¦

¦ ¦S 94 ¦требующих ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хирургического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вмешательства, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сопровождающиеся ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦двигательными, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦чувствительными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушениями, болевым ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦синдромом, признаками ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦продолжающегося ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦восстановления функций;¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦без выраженных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦каузалгий, сосудистых и¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦трофических нарушений, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦фантомных болей (не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ранее 2 месяцев после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦операции или травмы) ¦ ¦ ¦

¦(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161) ¦ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦22 ¦T 95 ¦Последствия термических¦Остеомиелит в стадии¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦ ¦и химических ожогов и ¦обострения, при ¦ортопедо- ¦

¦ ¦ ¦отморожений ¦наличии ¦травматологического ¦

¦ ¦ ¦Состояния после ¦множественных, ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦восстановительных ¦распространенных ¦ ¦

¦ ¦ ¦операций на сухожилиях,¦свищей, с обильным ¦ ¦

¦ ¦ ¦пластики по поводу ¦гнойным отделяемым, ¦ ¦

¦ ¦ ¦ожогов, а также другие ¦больших секвестров, ¦ ¦

¦ ¦ ¦виды контрактур (для ¦амилоидозе ¦ ¦

¦ ¦ ¦разработки нарушенных ¦внутренних органов ¦ ¦

¦ ¦ ¦двигательных функций) ¦Системные ¦ ¦

+---+------+-----------------------+заболевания скелета,¦ ¦

¦23 ¦М 08 ¦Юношеский (ювенальный) ¦ограничивающие ¦ ¦

¦ ¦ ¦ревматоидный артрит ¦самообслуживание и ¦ ¦

¦ ¦ ¦Ювенальный ревматоидный¦самостоятельное ¦ ¦

¦ ¦ ¦артрит в неактивной ¦передвижение ¦ ¦

¦ ¦ ¦фазе или с активностью ¦пациента ¦ ¦

¦ ¦ ¦I степени ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Суставно-висцеральная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦форма заболевания с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦активностью I степени ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Суставная форма ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦заболевания со II ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦степенью активности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Примечание. Детей ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(после ожоговой травмы,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦пациентов ревматоидным ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦артритом), получавших ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гормональную терапию, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦следует направлять на ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санаторно-курортное ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лечение не ранее 1 - ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦1,5 месяца после отмены¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гормональных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лекарственных средств ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦24 ¦М 41 ¦Сколиоз ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Сколиозы I, II, III ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦степени ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦25 ¦М 42 ¦Остеохондроз ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦позвоночника ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Юношеские кифозы ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(болезнь Шейермана) ¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦М 91 ¦Юношеский остеохондроз ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦бедра и таза ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Болезнь Пертеса ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦26 ¦А 80 ¦Острый полиомиелит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Реконволесценты острого¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦и стертых форм ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦полиомиелита не ранее 1¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяца после острого ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦периода ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦27 ¦В 91 ¦Последствия ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦полиомиелита ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Последствия ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦полиомиелита в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦резидуальном периоде с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличием контрактур и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦деформаций, не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ограничивающих ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦самообслуживание, с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦целью подготовки к ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦оперативному ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вмешательству и после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хирургического лечения ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦28 ¦М 86 ¦Остеомиелит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Остеомиелит не ранее 6 ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев после окончания¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦острой стадии при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отсутствии свищей и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦показаний к операции ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Остеомиелиты ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хронические (свищевые и¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦безсвищевые формы; ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦осложненные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦артритоартрозом крупных¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦суставов, ограничением ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦движения, анкилозами; ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦склерозирующие формы ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦остеомиелита трубчатых ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦и плоских костей) при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нормальной температуре ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦тела, не требующие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦оперативного лечения ¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦Q 65 ¦Врожденные деформации ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦бедра ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Врожденный вывих бедра ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦после хирургического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лечения ¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦Q 77 ¦Остеохондродисплазия с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дефектами роста ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦трубчатых костей и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦позвоночника ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Системные заболевания ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦скелета (множественная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эпифизарная дисплазия, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦спондилоэпифизарная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дисплазия, эпифизарный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дизостоз, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хондродистрофия и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦другое), ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сопровождающиеся ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦контрактурами и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦деформациями крупных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦суставов ¦ ¦ ¦

¦(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161) ¦ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦29 ¦К 25 ¦Язва желудка ¦Все болезни органов ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦К 26 ¦Язва двенадцатиперстной¦пищеварения в период¦гастроэнтерологического¦

¦ ¦ ¦кишки ¦обострения ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦Неосложненные формы в ¦Органический стеноз ¦ ¦

¦ ¦ ¦стадии заживления ¦привратника ¦ ¦

¦ ¦ ¦язвенного дефекта ¦Цирроз печени при ¦ ¦

¦ ¦ ¦слизистой (не ранее 3 ¦варикозе вен ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев после ¦пищевода, печеночная¦ ¦

¦ ¦ ¦обострения) ¦недостаточность ¦ ¦

¦ ¦ ¦При непрерывно ¦Аутоиммунный гепатит¦ ¦

¦ ¦ ¦рецидивирующем течении ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦заболевания при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦стихании процесса после¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лечения в стационарной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦организации ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦здравоохранения ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦30 ¦К 29 ¦Хронический гастрит и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дуоденит в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦полной клинической ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦31 ¦В 16 ¦Острый гепатит В ¦ ¦ ¦

¦ ¦В 15 ¦Острый гепатит А ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦При отсутствии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦активности процесса - ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦не ранее 3 месяцев ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦после выписки из ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦стационара ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦32 ¦В 18 ¦Хронический вирусный ¦ ¦ ¦

¦ ¦К 73 ¦гепатит В и С с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦минимальной степенью ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦активности и вне ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обострения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический гепатит, не¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦классифицированный в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦других рубриках, с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦минимальной степенью ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦активности; при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отсутствии активности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦процесса ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦33 ¦К 82 ¦Другие болезни желчного¦ ¦ ¦

¦ ¦К 83 ¦пузыря ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Другие болезни ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦желчевыводящих путей ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Дискинезия желчного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦пузыря и желчевыводящих¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦путей ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦34 ¦К 81 ¦Холецистит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический холецистит,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦холангит при отсутствии¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦активности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦воспалительного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦процесса ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦35 ¦К 80 ¦Желчнокаменная болезнь,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неосложненная, во ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦внеприступный период ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦36 ¦К 86 ¦Другие болезни ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦поджелудочной железы ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦реактивный панкреатит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вне обострения при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отсутствии активности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦воспалительного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦процесса; в фазе ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неполной ремиссии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(местные санатории ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(отделения) ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦37 ¦К 59 ¦Другие функциональные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кишечные нарушения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический энтерит и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦колит (кроме язвенных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦форм) в стадии полной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦клинической ремиссии - ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦не ранее 2 месяцев ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦после обострения ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦38 ¦N 03 ¦Хронический ¦Высокая активность ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦ ¦нефритический синдром ¦патологического ¦нефрологического ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦процесса в органах ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦гломерулонефрит, ¦мочевой системы ¦ ¦

¦ ¦ ¦гематурическая форма ¦Хроническая почечная¦ ¦

¦ ¦ ¦IgA - нефропатия ¦недостаточность в ¦ ¦

¦ ¦ ¦(болезнь Берже) ¦стадии декомпенсации¦ ¦

¦ ¦ ¦Стадия частичной или ¦Нарушения ¦ ¦

¦ ¦ ¦полной клинико- ¦уродинамики, ¦ ¦

¦ ¦ ¦лабораторной ремиссии ¦требующие ¦ ¦

¦ ¦ ¦Наследственный нефрит в¦хирургической ¦ ¦

¦ ¦ ¦стадии субкомпенсации ¦коррекции ¦ ¦

¦ ¦ ¦или компенсации ¦Неконтролируемая ¦ ¦

+---+------+-----------------------+артериальная ¦ ¦

¦39 ¦N 04 ¦Нефротический синдром ¦гипертензия ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гломерулонефрит, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нефротическая форма в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦стадии частичной или ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦полной клинико- ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лабораторной ремиссии ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦40 ¦N 10 ¦Острый ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦тубулоинтерстициальный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нефрит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Острый интерстициальный¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нефрит, острый ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦пиелонефрит в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦частичной или полной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦клинико-лабораторной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦41 ¦N 11 ¦Хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦тубулоинтерстициальный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нефрит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Необструктивный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хронический пиелонефрит¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обструктивный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦пиелонефрит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Без нарушения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦уродинамики в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦частичной или полной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦клинико-лабораторной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии; после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦оперативной коррекции ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦42 ¦N 20 ¦Камни почки и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦мочеточника ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Мочекаменная болезнь ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(уролитиаз) в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦частичной или полной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦клинико-лабораторной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии пиелонефрита; ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦через 6 месяцев после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦оперативного лечения ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦43 ¦N 25 ¦Нарушения, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦развивающиеся в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦результате дисфункции ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦почечных канальцев ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Первичные и вторичные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦тубулопатии при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отсутствии существенных¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушений опорно- ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦двигательного аппарата,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦в стадии субкомпенсации¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦или компенсации при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушении парциальных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦функций почек ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦44 ¦N 18 ¦Хроническая почечная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточность в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦стадии субкомпенсации ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦или компенсации ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦45 ¦N 30 ¦Цистит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический цистит, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦тригонит в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦полной клинико- ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лабораторной ремиссии ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦46 ¦Q 60 ¦Агенезия и другие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦редукционные дефекты ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦почки ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Агенезия почки ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦односторонняя ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Гипоплазия почки ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦односторонняя ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦47 ¦Q 63 ¦Другие врожденные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦аномалии почки ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Другие врожденные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦аномалии почки и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦мочевыводящих путей, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦осложненные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦микробновоспалительным ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦процессом, в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦частичной или полной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦клинико-лабораторной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦существенных нарушений ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦уродинамики; через 6 ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦оперативной коррекции ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦48 ¦N 70.1¦Хронический сальпингит ¦Болезни женских ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦ ¦и оофорит ¦половых органов в ¦гинекологического ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦остром периоде ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦сальпингоофорит, период¦Ювенальные маточные ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии при: ¦кровотечения при ¦ ¦

¦ ¦ ¦неизмененной функции ¦заболеваниях ¦ ¦

¦ ¦ ¦яичников ¦свертывающей системы¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гипоэстрогении ¦крови ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гиперэстрогении¦Преждевременное ¦ ¦

+---+------+-----------------------+половое созревание ¦ ¦

¦49 ¦N 71.1¦Хроническая ¦Кисты и кистомы ¦ ¦

¦ ¦ ¦воспалительная болезнь ¦яичников ¦ ¦

¦ ¦ ¦матки ¦Миома матки, ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический ¦эндометриоз, ¦ ¦

¦ ¦ ¦эндо(мио)метрит, ¦требующие ¦ ¦

¦ ¦ ¦хронический метрит, ¦оперативного лечения¦ ¦

¦ ¦ ¦период ремиссии при: ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неизменной функции ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦яичников ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гипоэстрогении ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гиперэстрогении¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦50 ¦N 73.1¦Хронический параметрит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦и тазовый целюлит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Хронический параметрит,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦период ремиссии при: ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неизменной функции ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦яичников ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гипоэстрогении ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гиперэстрогении¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦51 ¦N 73.6¦Тазовые перитонеальные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦спайки у женщин ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Спаечный процесс в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦малом тазу вследствие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦хронического ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сальпингоофорита и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(или) оперативного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вмешательства на ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦органах женской половой¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦системы, период ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии при: ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неизменной функции ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦яичников ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гипоэстрогении ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гиперэстрогении¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦52 ¦N 91.0¦Первичная аменорея, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обусловленная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦функциональными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушениями гипоталамо-¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипофизарных структур, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦после исключения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦органической патологии ¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦N 91.1¦Вторичная аменорея, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обусловленная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦функциональными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушениями гипоталамо-¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипофизарных структур ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Вторичная аменорея, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обусловленная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦воспалительными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦изменениями в матке, в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦том числе ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦внутриматочными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦синехиями, при: ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неизменной функции ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦яичников ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гипоэстрогении ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гиперэстрогении¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Вторичная аменорея с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦синдромом истощения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦яичников ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦53 ¦N 91.4¦Вторичная олигоменорея ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Олигоменорея, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обусловленная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦функциональными ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушениями гипоталамо-¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипофизарных структур ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Олигоменорея вследствие¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦изменений в яичниках и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦матке после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦перенесенного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦воспалительного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦процесса при: ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неизменной функции ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦яичников ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гипоэстрогении ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦наличии гиперэстрогении¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦54 ¦Е 30.0¦Задержка полового ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦созревания ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Задержка полового ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦созревания при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦исключении органической¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦патологии эндокринных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦желез и мозга ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦55 ¦N 93.8¦Другие уточненные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦аномальные кровотечения¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦из матки и влагалища ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Дисфункциональные и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦функциональные маточные¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кровотечения (местные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санатории (отделения) ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦56 ¦I 00 ¦Ревматическая лихорадка¦Ревматизм с ¦Санатории (отделения) ¦

¦ ¦I 01 ¦без упоминания о ¦активностью процесса¦кардиологического ¦

¦ ¦ ¦вовлечении сердца ¦II и III степени ¦профиля ¦

¦ ¦ ¦Ревматическая лихорадка¦(для местных ¦ ¦

¦ ¦ ¦с вовлечением сердца ¦санаториев), любой ¦ ¦

¦ ¦ ¦Ревматизм в неактивной ¦степени активности ¦ ¦

¦ ¦ ¦фазе (не ранее 8 ¦(для курортов) ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев после окончания¦Недостаточность ¦ ¦

¦ ¦ ¦атаки, рецидива) без ¦кровообращения II Б ¦ ¦

¦ ¦ ¦порока сердца ¦и III стадии, любой ¦ ¦

+---+------+-----------------------+стадии (для ¦ ¦

¦57 ¦I 05 ¦Ревматическая болезнь ¦курортов) ¦ ¦

¦ ¦I 06 ¦митрального клапана ¦Мерцательная ¦ ¦

¦ ¦I 08.0¦Ревматическая болезнь ¦аритмия, ¦ ¦

¦ ¦ ¦аортального клапана ¦пароксизмальная ¦ ¦

¦ ¦ ¦Сочетанные поражения ¦тахикардия с частыми¦ ¦

¦ ¦ ¦митрального и ¦приступами ¦ ¦

¦ ¦ ¦аортального клапанов ¦Полная ¦ ¦

¦ ¦ ¦Ревматизм в неактивной ¦атриовентрикулярная ¦ ¦

¦ ¦ ¦фазе с умеренной ¦блокада при частоте ¦ ¦

¦ ¦ ¦полностью ¦сердечных сокращений¦ ¦

¦ ¦ ¦компенсированной ¦менее 50 в 1 минуту,¦ ¦

¦ ¦ ¦изолированной ¦наличии приступов ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточностью ¦Морганьи-Эдемса- ¦ ¦

¦ ¦ ¦митрального или ¦Стокса ¦ ¦

¦ ¦ ¦аортального клапанов, с¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦комбинированным ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦митрально-аортальным ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦пороком при компенсации¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦или недостаточности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кровообращения не выше ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦I стадии, без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦прогностически ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦неблагоприятных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушений сердечного ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ритма и проводимости ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦58 ¦Q 20 ¦Врожденные аномалии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(пороки развития) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сердечных камер и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦соединений ¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦Q 21 ¦Врожденные аномалии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(пороки развития) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сердечной перегородки ¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦Q 22 ¦Врожденные аномалии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(пороки развития) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦легочного и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦трехстворчатого ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦клапанов ¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦Q 23 ¦Врожденные аномалии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(пороки развития) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦аортального и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦митрального клапанов ¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦Q 24 ¦Другие врожденные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦аномалии (пороки ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦развития) сердца ¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦I 34 ¦Неревматические ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦поражения митрального ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦клапана ¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦I 35 ¦Неревматические ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦поражения аортального ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦клапана ¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦I 36 ¦Неревматические ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦поражения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦трехстворчатого клапана¦ ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦I 37 ¦Поражения клапана ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦легочной артерии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Врожденные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(приобретенные) пороки ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сердца до и после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦операции при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦недостаточности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кровообращения не выше ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦II А стадии; не ранее 6¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев после операции ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦без недостаточности ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кровообращения ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦59 ¦I 40 ¦Острый миокардит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Острый миокардит при ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отсутствии клинических ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦проявлений - не ранее 6¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев от начала ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦заболевания ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦ ¦I 33 ¦Острый и подострый ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦инфекционный эндокардит¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Подострый инфекционный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(септический) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эндокардит в периоде ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦стойкой клинической ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии - не ранее 6 ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦месяцев от начала ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦заболевания ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦60 ¦I 10 ¦Эссенциальная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(первичная) гипертензия¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Первичная артериальная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипертензия I А, Б ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦стадии ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦61 ¦I 95 ¦Гипотензия ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Первичная артериальная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипотензия без ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦синкопальных приступов ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦62 ¦F 45.3¦Соматофорная дисфункция¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вегетативной нервной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦системы ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Вегетососудистая ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дистония по гипер- и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипотоническому типу ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦63 ¦Е 01 ¦Болезни щитовидной ¦Сахарный диабет в ¦Санатории с отделениями¦

¦ ¦ ¦железы, связанные с ¦состоянии ¦эндокринологического ¦

¦ ¦ ¦йодной ¦декомпенсации ¦профиля либо ¦

¦ ¦ ¦недостаточностью, и ¦Наклонность к ¦гастроэнтерологического¦

¦ ¦ ¦сходные состояния ¦гипогликемическим ¦профиля (при условии ¦

¦ ¦ ¦Эндемический зоб ¦состояниям с ¦наличия в штате врача- ¦

¦ ¦ ¦(узловой, диффузный, ¦быстрой потерей ¦эндокринолога) ¦

¦ ¦ ¦смешанный) без ¦сознания ¦ ¦

¦ ¦ ¦нарушения функции ¦Некомпенсированное ¦ ¦

¦ ¦ ¦щитовидной железы ¦нарушение функции ¦ ¦

+---+------+-----------------------+щитовидной железы ¦ ¦

¦64 ¦Е 02 ¦Субклинический ¦Примечание. Детям с ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипотиреоз вследствие ¦гиперфункцией ¦ ¦

¦ ¦ ¦йодной недостаточности ¦щитовидной железы ¦ ¦

¦ +------+-----------------------+противопоказано ¦ ¦

¦ ¦Е 03 ¦Другие формы ¦пребывание на южных ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипотиреоза Гипотиреоз ¦курортах в летний ¦ ¦

¦ ¦ ¦любой этиологии после ¦период (июнь - ¦ ¦

¦ ¦ ¦подбора дозы ¦август) ¦ ¦

¦ ¦ ¦L-тироксина, в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эутиреоидном состоянии ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦65 ¦Е 06 ¦Тиреоидит ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Аутоиммунный ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лимфоцитарный тиреоидит¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(зоб Хасимото) ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эутиреоидный после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦подбора необходимого ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лечения ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦66 ¦R 73 ¦Повышенное содержание ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦глюкозы в крови ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Нарушенная ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦толерантность к глюкозе¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Предиабет ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦67 ¦Е 10 ¦Инсулинозависимый ¦ ¦ ¦

¦ ¦Е 11 ¦сахарный диабет ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Инсулиннезависимый ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦сахарный диабет ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Сахарный диабет в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦состоянии компенсации ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(нормальные показатели ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кетоновых тел в крови, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отсутствие ацетона в ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦моче, гликемия не выше ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦9 - 10 ммоль/л, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦суточная глюкозурия не ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦более 5% от сахарной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ценности пищи); ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отягощенный (в стадии ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ремиссии) хроническим ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦холециститом, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦холангитом, дискинезией¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦желчевыводящих путей, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦дискинезией кишечника, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гастритом, язвенной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦болезнью желудка и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦двенадцатиперстной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦кишки, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ангиоретинопатиями ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦I - II степени, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦полиневритом ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦68 ¦Е 66 ¦Ожирение ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Ожирение: ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦первичное: экзогенно- ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦конституциональное, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦алиментарное ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦вторичное: ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦церебральное, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипоталамическое, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦эндокринное ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦(гипофизарное, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦тиреогенное, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦надпочечниковое и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦другое) смешанное и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦редкие формы ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Примечание. Дети, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦страдающие ожирением ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦III и IV степеней, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦могут направляться на ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦санаторно-курортное ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦лечение только после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦обследования и лечения ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦в эндокринологическом ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отделении стационарной ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦организации ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦здравоохранения ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦ БОЛЕЗНИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ¦

+---+------+-----------------------+--------------------+-----------------------+

¦69 ¦L 20 ¦Атопический дерматит ¦Болезни кожи в ¦Местные санатории ¦

¦ ¦ ¦Атопический дерматит, ¦острой стадии (для ¦(отделения) и санатории¦

¦ ¦ ¦экзема детская, ¦местных санаториев и¦на бальнео-грязевых ¦

¦ ¦ ¦нейродермит ¦для курортов); в ¦курортах (Сочи-Мацеста)¦

¦ ¦ ¦(локализованный, ¦подострой стадии ¦и др. ¦

¦ ¦ ¦диффузный) ¦(для курортов) ¦ ¦

+---+------+-----------------------+Все заболевания ¦ ¦

¦70 ¦L 21 ¦Себорейный дерматит ¦кожи, не указанные в¦ ¦

+---+------+-----------------------+показаниях ¦ ¦

¦71 ¦L 40 ¦Псориаз ¦Все заразные ¦ ¦

+---+------+-----------------------+заболевания кожи ¦ ¦

¦72 ¦M 07 ¦Псориатические ¦Псориаз в ¦ ¦

¦ ¦ ¦артропатии ¦прогрессирующей ¦ ¦

+---+------+-----------------------+стадии ¦ ¦

¦73 ¦L 94 ¦Другие локализованные ¦Необратимые костно- ¦ ¦

¦ ¦ ¦изменения ¦суставные и ¦ ¦

¦ ¦ ¦соединительной ткани ¦сухожильные ¦ ¦

¦ ¦ ¦Склеродермия (кроме ¦изменения опорно- ¦ ¦

¦ ¦ ¦системных форм) ¦двигательного ¦ ¦

+---+------+-----------------------+аппарата, вызванные ¦ ¦

¦74 ¦L 85 ¦Другие эпидермальные ¦тяжелой ожоговой ¦ ¦

¦ ¦ ¦утолщения ¦травмой ¦ ¦

¦ ¦ ¦Ихтиоз, кератоз ¦Длительно ¦ ¦

¦ ¦ ¦(кератодермия), кроме ¦незаживающие ¦ ¦

¦ ¦ ¦грибковых поражений ¦ожоговые раны, ¦ ¦

¦ ¦ ¦Примечание. Детей, ¦требующие ¦ ¦

¦ ¦ ¦страдающих ихтиозом и ¦оперативного лечения¦ ¦

¦ ¦ ¦зимней формой псориаза,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦следует направлять на ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦бальнео-грязевой курорт¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦в летнее время. ¦ ¦ ¦

+---+------+-----------------------+ ¦ ¦

¦75 ¦T 95 ¦Последствия термических¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦и химических ожогов и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦отморожений ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Перенесенные обширные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦поверхностные и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦глубокие ожоги с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦восстановленным кожным ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦покровом ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Дерматогенные, ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦миогенные, артрогенные ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦контрактуры обратимого ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦характера, возникшие ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦после перенесенных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ожогов с ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦восстановленным кожным ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦покровом, келоидные и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦гипертрофические рубцы,¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦развившиеся на месте ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ожоговых ран ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦Состояния после ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦реконструктивно- ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦восстановительных ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦операций, произведенных¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦по поводу контрактур и ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦рубцовых стяжений ¦ ¦ ¦

¦---+------+-----------------------+--------------------+------------------------

Приложение 3

к Инструкции о порядке

медицинского отбора пациентов

на санаторно-курортное лечение

(в ред. постановления Минздрава

от 03.10.2008 N 161)

ПЕРЕЧЕНЬ

ОБЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, ИСКЛЮЧАЮЩИХ

НАПРАВЛЕНИЕ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

1. Медицинские противопоказания, исключающие направление пациентов (взрослых) на санаторно-курортное лечение:

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

все заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии обострения;

острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции;

все венерические заболевания в острой или заразной форме;

хронические и затяжные психические расстройства (заболевания) с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями;

эпилепсия и эпилептические синдромы с различными формами припадков (более 2 раз в году);

все заболевания с наличием синдрома зависимости от алкоголя, наркотических и токсикоманических веществ, а также при наличии абстинентных состояний;

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

все болезни крови в острой стадии и стадии обострения;

кахексии любого происхождения;

злокачественные новообразования;

все заболевания и состояния, требующие оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

все заболевания, при которых пациенты не способны к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, нуждаются в постоянном уходе <\*>;

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

эхинококк любой локализации;

часто повторяющиеся или обильные кровотечения;

беременность во все сроки на бальнеологические и грязевые курорты, а на климатические курорты - начиная с 26-й недели;

все формы туберкулеза в активной стадии.

--------------------------------

<\*> Кроме лиц, подлежащих лечению в специализированных санаториях (отделениях) для спинальных пациентов.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

2. Медицинские противопоказания, исключающие направление пациентов детей на санаторно-курортное лечение:

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

все болезни в остром периоде;

соматические заболевания, требующие оказания стационарной медицинской помощи;

острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции;

бактерионосительство дифтерии и кишечных инфекций;

все заразные и паразитарные заболевания глаз и кожи;

злокачественные новообразования;

кахексия, амилоидоз внутренних органов;

туберкулез легких и других органов;

эпилепсия:

с частотой генерализованных судорожных приступов более 1 раза в 3 месяца;

с простыми и сложными парциальными (фокальными) судорожными приступами более 1 раза в месяц;

с бессудорожными приступами (абсансы) более 2 - 3 раз в день;

психотические расстройства в состоянии декомпенсации;

непсихотические расстройства с выраженными нарушениями поведения и адаптации;

умственная отсталость легкая и умеренная с выраженными расстройствами поведения и дезадаптации, умственная отсталость тяжелая;

все венерические заболевания в острой или заразной форме;

все виды наркомании, токсикомания, хронический алкоголизм;

эхинококк любой локализации;

часто повторяющиеся или обильные кровотечения;

беременность во все сроки.

Примечания:

1. Пациенты (взрослые) после радикального лечения злокачественных новообразований (хирургического, рентгенологического, химиотерапевтического, комплексного), а пациенты дети, находящиеся в состоянии стойкой ремиссии, могут направляться только в санатории, расположенные на территории Республики Беларусь, при удовлетворительном общем состоянии и заключении врача-онколога.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

2. Энурез не является противопоказанием к направлению детей в санаторий.

3. После дифтерии и скарлатины пациенты дети могут направляться в санатории не ранее 4 - 5 месяцев после оказания им медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии осложнений.

(в ред. постановления Минздрава от 03.10.2008 N 161)

Приложение 4

к Инструкции о порядке

медицинского отбора пациентов

на санаторно-курортное лечение

(в ред. постановления Минздрава

от 03.10.2008 N 161)

Форма 070/у

Штамп организации

здравоохранения

СПРАВКА

о нуждаемости в санаторно-курортном лечении <\*>

Выдана (фамилия, имя, отчество, возраст) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в том, что он(а) страдает (указать диагноз) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рентгенофлюорографическое обследование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания, контакт с инфекционными пациентами (при

направлении детей осмотр на чесотку, педикулез) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендуется санаторно-курортное лечение в санатории (указать

профиль) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящая справка действительна до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

Председатель ВКК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Фамилия)

Члены ВКК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

--------------------------------

<\*> Справка о нуждаемости в санаторно-курортном лечении

представляется по месту получения путевки на санаторно-курортное

лечение. После получения путевки на санаторно-курортное лечение

необходимо обратиться в организацию здравоохранения для получения

санаторно-курортной карты.

Приложение 5

к Инструкции о порядке

медицинского отбора пациентов

на санаторно-курортное лечение

(в ред. постановления Минздрава

от 03.10.2008 N 161)

Форма 072/у

Штамп организации

здравоохранения

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ КАРТА N \_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование санатория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. (действительна в течение месяца)

Организация здравоохранения, выдавшая санаторно-курортную карту \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол: М. Ж. (подчеркнуть). Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон домашний (для детей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы (учебы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Анамнез жизни, наследственность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Переносимость лекарственных средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прием гормональных лекарственных средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Профилактические прививки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Осмотр на чесотку, педикулез \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Жалобы, давность заболевания, предшествующее лечение, в том числе

санаторно-курортное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Данные объективного обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число дыханий в минуту \_\_\_\_\_\_\_\_ Пульс \_\_\_\_\_\_\_\_\_ АД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. ЭКГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Рентгенофлюорографическое обследование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Исследование функции внешнего дыхания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. УЗИ щитовидной железы и внутренних органов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Лабораторные исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

общий анализ крови \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

общий анализ мочи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Другие лабораторные и инструментальные исследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Врач-отоларинголог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Врач-акушер-гинеколог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Другие врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17. Диагноз:

а) основного заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) сопутствующего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель ВКК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Фамилия)

Члены ВКК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6

к Инструкции о порядке

медицинского отбора пациентов

на санаторно-курортное лечение

(в ред. постановления Минздрава

от 03.10.2008 N 161)

Форма 072-1/у

Штамп санаторно-курортной

организации

ТАЛОН

обратной связи санаторно-курортной карты

Фамилия, имя, отчество пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Находился в санатории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз при поступлении в санаторий:

а) основной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) сопутствующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз при выписке из санатория:

а) основной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) сопутствующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проведенное санаторно-курортное лечение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие обострений, потребовавших отмену процедур: да, нет

(подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эффективность санаторно-курортного лечения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результаты санаторно-курортного лечения: улучшение, без перемен,

ухудшение (подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации по дальнейшему лечению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный врач санатория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Фамилия)

Лечащий врач санатория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Фамилия)

М.П.

Примечание. Талон обратной связи санаторно-курортной карты

представляется в организацию здравоохранения, выдавшую

санаторно-курортную карту.

Приложение 7

к Инструкции о порядке

медицинского отбора пациентов

на санаторно-курортное лечение

(в ред. постановления Минздрава

от 03.10.2008 N 161)

Форма 076/у

Штамп санаторно-курортной

организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

АКТ N \_\_\_\_\_\_

врачебно-консультационной комиссии

1. Название санатория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Адрес санатория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Фамилия, имя, отчество, возраст пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Дата прибытия "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

5. Путевка N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдана на срок с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

6. Название и адрес организации, выдавшей путевку на санаторно-

курортное лечение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Название и адрес организации здравоохранения, выдавшей санаторно-

курортную карту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Диагноз направившей организации здравоохранения:

основного заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сопутствующего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключение комиссии

Комиссия, обследовав пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ установила:

1. Диагноз:

основного заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сопутствующего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пациенту противопоказано пребывание в санатории

(обоснование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Пациент подлежит: эвакуации (транспортировке) по месту

жительства (месту пребывания) (куда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

переводу (куда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Причины эвакуации (транспортировки) пациента (подчеркнуть):

дефект медицинского отбора по месту жительства (месту

пребывания): отсутствие медицинских показаний, наличие медицинских

противопоказаний;

нарушение правил выдачи путевки на санаторно-курортное лечение.

Председатель ВКК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Фамилия)

Члены ВКК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.