



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

30. 12. 2020

№ 2499-12

г. Екатеринбург

О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области

В связи с вступлением в силу с 1 января 2021 года приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», в целях дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи детям по профилю «Медицинская реабилитация» в системе здравоохранения Свердловской области, предупреждения инвалидности и снижения детской смертности

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) порядок организации первого этапа медицинской реабилитации детей (приложение № 1);
 - 2) перечень медицинских организаций первой, третьей и четвертой группы, осуществляющих медицинскую реабилитацию детей по профилям заболеваний и уровню курации на втором этапе в условиях круглосуточного стационара (приложение № 2);
 - 3) перечень медицинских организаций первой, третьей и четвертой группы, осуществляющих медицинскую реабилитацию детей по профилю заболевания и уровню курации на втором и третьем этапах в условиях дневного стационара (приложение № 3);
 - 4) порядок маршрутизации детей по профилям клинико-статистических групп (КСГ) и уровням курации на второй этап медицинской реабилитации в медицинских организациях первой, третьей и четвертой группы, (далее – Порядок маршрутизации в медицинских организациях первой, третьей и четвертой группы) (приложение № 4);
 - 5) перечень кодов МКБ у детей, подлежащих медицинской реабилитации (приложение № 5);
 - 6) порядок организации медицинской реабилитации детям I-III уровня курации на третьем этапе в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (приложение № 6);

7) положение о работе мультидисциплинарных реабилитационных команд (МРК) (приложение № 7);

8) положение о работе Областной координационной межведомственной реабилитационной комиссии (приложение № 8).

2. Главным врачам медицинских организаций, имеющих лицензии на работы и услуги по медицинской реабилитации и оказывающих данный вид медицинской помощи детям на территории Свердловской области (далее – МО):

1) при организации работы по оказанию медицинской реабилитации детям руководствоваться приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» (далее – приказ Минздрава России от 23.10.2019 № 878н) и настоящим приказом с учетом возраста и нозологий детей, которым будет оказываться медицинская помощь в медицинской организации;

2) обеспечить маршрутизацию и оказание медицинской помощи детям по профилю «Медицинская реабилитация» в соответствии с приложениями № 1-5 к настоящему приказу, в том числе путем дистанционных форм медицинской реабилитации (далее – МР), включая проведение консультаций и (или) участия в консилиумах врачей с применением телемедицинских технологий;

3) внести (при необходимости) изменения в паспорта МО в структуру и штатное расписание МО, в том числе в части соответствующих наименований отделений медицинской реабилитации, согласно приложениям № 2, 3 к настоящему приказу;

4) организовать взаимодействие с Областной координационной межведомственной реабилитационной комиссией в соответствии Положением о работе Областной координационной межведомственной реабилитационной комиссии (приложение № 8 к настоящему приказу);

5) обеспечить в срок до 30.06.2021 проведение дополнительной профессиональной подготовки специалистов мультидисциплинарной команды (далее – МРК) по практическому использованию Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ).

3. Главным врачам ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил» Д.М. Клейменову, ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск» О.В. Шайдуровой, ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский» С.А. Гульятяеву, ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест» И.В. Брагину, ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» Д.А. Подушкину, ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» А.Н. Малькову, и.о. главного врача ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» О.Ю. Аверьянову, главному врачу ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» И.П. Огаркову, главному врачу ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» И.М. Трофимову, главному врачу ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» С.В. Мартиросяну: обеспечить в

подведомственных учреждениях проведение первого этапа медицинской реабилитации детям после перенесенных травм, операций и других неотложных состояний в соответствии с Порядком организации первого этапа медицинской реабилитации детей (приложение № 1 к настоящему приказу).

4. Рекомендовать главному врачу ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава России Г.Б. Мальгиной организовать первый и второй этапы медицинской реабилитации детям и, при необходимости, внести соответствующие изменения в паспорта МО в части структуры и штатного расписания.

5. Главным врачам ГАУЗ СО «ДГБ г. Нижний Тагил» Д.М. Клейменову, ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» И.М. Трофимову, ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» И.П. Огаркову в срок до 01.07.2021 провести мероприятия по переоформлению действующей лицензии на медицинскую деятельность с включением услуг (работ) по медицинской реабилитации.

6. И.о. главного врача ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» О.Ю. Аверьянову в срок до 30.03.2021 организовать работу дневного стационара для осуществления медицинской реабилитации детей на втором этапе (приложение № 3 к настоящему приказу).

7. Главным врачам МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организовать медицинскую реабилитацию детей I-III уровня курации на третьем этапе в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации детям I-III уровня курации на третьем этапе в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (приложение № 6 к настоящему приказу).

8. И.о. главного врача ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» О.Ю. Аверьянову, главным врачам ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» Е.А. Дугиной, ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» И.П. Огаркову, ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» С.В. Мартиросяну в срок до 01.02.2021 предоставить расчеты тарифов для оплаты случаев оказания медицинской помощи по МР с использованием телемедицинских технологий по профилям патологии.

9. Рекомендовать директору ТФОМС Свердловской области В.А. Шелякину:

1) подготовить соответствующие изменения в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области на 2021 год (далее – Тарифное соглашение) по индексации тарифов специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи для оплаты МР детей на первом этапе для МО, указанных в пункте 3 настоящего

приказа, на оплату телемедицинских консультаций МР детей по профилям патологии;

2) предусмотреть оплату амбулаторных посещений детей с целью проведения медицинской реабилитации и подготовить соответствующие изменения в Тарифное соглашение.

10. Главному внештатному специалисту по медицинской реабилитации детей Министерства здравоохранения Свердловской области И.А. Плотниковой:

1) в срок до 01.03.2021 разработать методические рекомендации по практическому использованию базовых наборов МКФ в медицинских организациях Свердловской области при установлении реабилитационного диагноза ребенку по профилям КСГ дополнительно к имеющемуся клиническому диагнозу в соответствии с международной классификацией болезней МКБ 10-го пересмотра (далее – МКБ) специалистами МРК;

2) в срок до 01.05.2021 разработать критерии эффективности МР на основе базовых наборов МКФ;

3) в срок до 01.04.2021 разработать план перспективного развития детской службы медицинской реабилитации Свердловской области («Дорожную карту»);

4) в срок до 01.03.2021 направить в Министерство здравоохранения Свердловской области предложения в план научно-практических и образовательных мероприятий по разделам МР детей на 2021 год.

11. Рекомендовать ректору ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации О.П. Ковтун:

1) подготовить дополнительные образовательные модули к образовательной программе профессиональной подготовки врача по физической и реабилитационной медицине с учетом различных возрастных периодов и профилей патологии детей;

2) подготовить обучающие циклы по медицинской реабилитации детей;

3) подготовить обучающий цикл для специалистов, имеющих высшее медицинское и немедицинское образование по практическому применению МКФ.

12. Директору ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» И.А. Левиной организовать подготовку среднего медицинского и немедицинского персонала, имеющего среднее профессиональное образование, по практическому применению МКФ.

13. Приказы Министерства здравоохранения Свердловской области от 15.09.2015 № 1356-п «Об организации медицинской реабилитации детям и подросткам на территории Свердловской области» с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 17.05.2016 № 743-п, от 16.05.2016 № 733-п «О маршрутизации детей Свердловской области по профилю «медицинская реабилитация», от 08.02.2018 № 166-п «Об организации специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» (МР) детям, перенесшим острые заболевания, неотложные

состояния и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области» (Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области (www.pravo.gov66.ru), 2018, 8 февраля, № 11982) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.03.2018 № 479-п, от 13.07.2018 № 1171-п, от 01.10.2018 № 1717-п, от 26.11.2018 № 2072-п, от 04.07.2019 № 1301-п, от 28.10.2019 № 2126-п, от 27.02.2020 № 260-п, признать утратившими силу.

14. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2021 года.

15. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение трех дней с момента подписания.

16. Копию настоящего приказа направить в прокуратуру Свердловской области и Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

17. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А.Чадову.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.12.2020 № 2499-12

Порядок организации первого этапа медицинской реабилитации детей

1. Первый этап медицинской реабилитации (далее – МР) осуществляется в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период.

2. Организация первого этапа МР силами мультидисциплинарной реабилитационной команды (МРК) детям в ОРИТ, в специализированных отделениях является обязанностью медицинской организации и оплачивается по КСГ специализированной помощи.

3. Первый этап МР проводится детям при V уровне курации в стационарных условиях отделений анестезиологии-реанимации или палат реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания.

4. Критерии V уровня курации: крайне тяжелое или тяжелое состояние, с тяжелыми нарушениями функций организма, выраженными в терминологии Международной классификации функционирования, ограничениями жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ); острое течение, стадия обострения или рецидива, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в любой стадии, ухудшающих течение основного заболевания.

5. Первый этап МР детей, родившихся с экстремально низкой массой тела при V уровне курации, осуществляется в учреждениях родовспоможения в максимально ранние сроки от начала заболевания ребенка, когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций и (или) жизнедеятельности.

6. Первый этап МР проводится детям при IV уровне курации - в стационарных условиях профильных отделений медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, учреждений родовспоможения.

7. Критерии IV уровня курации - тяжелое или среднетяжелое состояние, требующее круглосуточного наблюдения, с тяжелыми и умеренными нарушениями функций организма, выраженными в терминологии МКФ, острое или подострое течение, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжелых или среднетяжелых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии; тяжелое состояние, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжелых или среднетяжелых

сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии или при высоком риске возникновения осложнения.

8. МР на первом этапе осуществляется специалистами МРК отделения медицинской реабилитации для детей, работа которого организуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н), с учетом возраста и нозологии детей, которым оказывается медицинская помощь в МО.

9. Специалисты МРК: анестезиолог-реаниматолог, невролог, медицинский психолог, инструктор-методист ЛФК, логопед-дефектолог, и другие специалисты должны иметь документ о прохождении цикла обучения по вопросам реабилитации на интенсивном этапе лечения.

10. На первом этапе МР специалисты МРК осуществляют медицинскую реабилитацию на койках детских специализированных отделений, в том числе отделений (палат) реанимации и интенсивной терапии, медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

11. Лечащий врач медицинской организации, в которой ребенку организуется первый этап МР, определяет медицинские показания и отсутствие противопоказаний к проведению медицинской реабилитации, привлекает к работе МРК специалистов по профилю патологии пациента, принимает решение о маршрутизации ребенка на следующий этап медицинской реабилитации.

12. Функциональные обязанности лечащего врача и членов МРК при проведении первого этапа МР осуществляются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н.

13. В зависимости от показаний используются современные диагностические и функциональные исследования.

14. Технологии первого этапа МР (по показаниям):

1) постуральный контроль под контролем гемодинамических показателей через 48 часов пребывания в ОАР. Целевой показатель: достигнуть времени вертикализации сидя и стоя 2-3 часов в сутки суммарно;

2) профилактика пролежней: противопролежневые матрасы, лечение укладками;

3) тренировка функций верхней конечностей и эрготерапия;

4) профилактика формирования контрактур, других ортопедических осложнений (паралитический вывих бедра, спонтанный перелом, сколиоз): ортезирование, вытяжение, суставная гимнастика, массаж;

5) лечебная гимнастика под контролем гемодинамических показателей: дыхательная гимнастика, упражнения лежа, тренировка подъема корпуса, подъема на ноги, навыков ходьбы (если возможно);

6) сенсорная стимуляция с организацией развивающей среды: зрительная, тактильная, вкусовая (игрушки, картинки, музыка, мультфильмы, книги, блюда);

7) оценка нутритивного статуса и нутритивная поддержка (педиатр, диетолог): расчет суточной энергетической потребности и потребности в белках, жирах, углеводах, с учетом возрастающей физической нагрузки, назначение гиперметаболических, элементных смесей для профилактики и коррекции белково-энергетической недостаточности, профилактика метаболического синдрома;

8) коррекция дисфагии и бульбарных нарушений; коррекция нарушений уродинамики; лечение мышечной спастичности и судорожного синдрома;

9) физиотерапия аппаратная (в том числе, портативное оборудование для проведения лекарственного электрофореза, гальванизации, магнитотерапии);

10) кинезиотерапия;

11) психологическая, логопедическая коррекция.

15. Технологии первого этапа МР в учреждениях родовспоможения (по показаниям):

1) постуральный контроль: профилактика порочного положения тела и пролежней, лечение укладками;

2) сенсорная стимуляция (развивающий уход);

3) псевдоиммерсия;

4) профилактика формирования контрактур, других ортопедических осложнений: суставная гимнастика, ортезирование;

5) оценка нутритивного статуса и нутритивная поддержка (неонатолог, диетолог): расчет суточной энергетической потребности и потребности в белках, жирах, углеводах, для профилактики и коррекции белково-энергетической недостаточности;

6) коррекция дисфагии и бульбарных нарушений; коррекция нарушений уродинамики; лечение мышечной спастичности и судорожного синдрома;

7) физиотерапия аппаратная, тепловые процедуры, (в том числе, портативное оборудование для проведения лекарственного электрофореза, гальванизации, магнитотерапии);

8) кинезиотерапия, массаж;

9) стимуляция доречевого развития, сосания, глотания (периартикулярный массаж, рефлексотерапия и др.).

16. При проведении медицинской реабилитации на интенсивном этапе лечения пациентов в отделениях заполняется выписной эпикриз с рекомендациями о необходимости проведения реабилитационных мероприятий на других этапах медицинской реабилитации, в том числе разрешенных к применению в домашних условиях, и других видов реабилитации (психолого-педагогической коррекции, социальной реабилитации, физической реабилитации), в том числе по подбору индивидуальных технических средств реабилитации (при наличии показаний), который выдается законному представителю на руки.

17. Обязанностью врача ОРИТ или специализированного отделения медицинской организации является направление ребенка по окончании первого этапа медицинской реабилитации после острых заболеваний, неотложных состояний и хирургических вмешательств на второй этап МР в МО первой группы, согласно приложению № 3 к настоящему приказу или в МО третьей группы согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

18. Случаи отказа законного представителя ребенка от продолжения МР должны быть запротоколированы.

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.12.2020 № 2499-П

Перечень медицинских организаций первой, третьей и четвертой группы, осуществляющих медицинскую реабилитацию детей по профилям заболеваний и уровню курации на втором этапе в условиях круглосуточного стационара

КСГ	Наименование КСГ	Профиль и уровень курации пациентов	Наименование отделения медицинской реабилитации
Перечень МО первой группы			
ГАУЗ СО «ДГБ г. Первоуральск»			
КСС	МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии, паралитические синдромы неуточненные, поражение ЦНС, головного мозга. С рождения до 24 месяцев. Уровень курации III-IV	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы
КСС	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	
ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»			
КСС	МР пациентов с соматическими заболеваниями (3 балла по ШРМ)	Патология эндокринной системы: расстройства питания; заболевания дыхательной системы: перенесенные пневмонии вирусно-бактериальные, неуточненные и др., в том числе коронавирусной этиологии; бронхиальная астма с недостаточностью ЖЕЛ; другие хронические заболевания легких (дети, перенесшие бронхолегочную дисплазию в периоде новорожденности); рецидивирующие язвы желудка, других уточненных болезней желудка и двенадцатиперстной кишки, последствия перитонита, спаечная болезнь; гипертензивная болезнь; синдром	Многопрофильное отделение медицинской реабилитации для детей

		вегетативной дисфункции; последствия травмы внутренних органов. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии, паралитические синдромы неуточненные, поражение ЦНС, головного мозга. С рождения до 24 месяцев. Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Дети, прооперированные по поводу ВПР брюшной полости, пищевода, диафрагмы, легких, ЦНС, конечностей, мочевыделительной системы и половой сферы. Возраст: с 6 месяцев до 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС	МР пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	Последствия переломов и вывихов, травм позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферических нервов, разможений и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений, а также контрактуры, атрофия мышц. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	
ГАУЗ СО «Серовская ГБ»			
КСС	МР пациентов с соматическими заболеваниями (3 балла по ШРМ)	Патология эндокринной системы: расстройства питания; заболевания бронхолегочной системы: перенесенные пневмонии вирусно-бактериальные, неуточненные и др., в том числе коронавирусной этиологии; бронхиальная астма с недостаточностью ЖЕЛ; другие хронические заболевания легких (дети, перенесшие бронхолегочную дисплазию в периоде новорожденности); рецидивирующие язвы желудка, других уточненных болезней желудка и двенадцатиперстной кишки, последствия перитонита, спаечная болезнь; гипертензивная болезнь; синдром вегетативной дисфункции; последствия травмы внутренних органов. Возраст: с	Многопрофильное отделение медицинской реабилитации для детей

		рождения до 18 лет Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии паралитические синдромы неуточненные, поражение ЦНС, головного мозга. С рождения до 24 месяцев. Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Дети, прооперированные по поводу ВПР брюшной полости, пищевода, диафрагмы, легких, ЦНС, конечностей, мочевыделительной системы и половой сферы. Возраст: с 6 месяцев до 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС	МР пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы, Синдрома Гийена - Барре, последствия травмы головы, спинного мозга, кровоизлияний, острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта мозга. Последствия осложнений у детей после шунтирования. Возраст: с 1 месяца до - 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС	МР пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	Последствия переломов и вывихов, травм позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферических нервов, разрывов и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений, а также контрактуры, атрофия мышц. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии паралитические синдромы неуточненные, поражение ЦНС, головного мозга. С рождения до 24 месяцев. Уровень курации III-IV	
ГАУЗ СО «ОСБМР «Липовка»			
КСС	МР пациентов с заболеваниями опорно-	Последствия переломов и вывихов, травм позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферических нервов,	Отделение медицинской реабилитации для детей с

	двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	размножений и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений, а также контрактуры, атрофия мышц. Сколиозы. Ревматоидные артриты и др. аутовоспалительная патология опорно-двигательного аппарата. Возраст: 6 лет - 18 лет. Уровень курации III	заболеваниями опорно-двигательного аппарата
АНО «Детский санаторий «Изоплит»			
КСС	МР пациентов с соматическими заболеваниями (3 балла по ШРМ)	Патология эндокринной системы: расстройства питания; заболевания бронхолегочной системы: перенесенные пневмонии вирусно-бактериальные, неуточненные и др., в том числе коронавирусной этиологии; бронхиальная астма с недостаточностью ЖЕЛ; другие хронические заболевания легких (дети, перенесшие бронхолегочную дисплазию в периоде новорожденности); рецидивирующие язвы желудка, других уточненных болезней желудка и двенадцатиперстной кишки, последствия перитонита, спаечная болезнь; гипертензивная болезнь; синдром вегетативной дисфункции; последствия травмы внутренних органов. Возраст: с 4 лет до 18 лет. Уровень курации III	Отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями
ГАУЗ СО «ОСЦМР «Санаторий Руш»			
КСС	МР пациентов с соматическими заболеваниями (3 балла по ШРМ)	После обострения заболевания или острого состояния, потребовавшего вызова бригады неотложной медицинской помощи либо госпитализации в стационар: среднетяжелые и тяжелые формы бронхиальной астмы, рецидивирующего бронхита; пневмонии вирусно-бактериальной, в том числе коронавирусной этиологии; панкреатита, язвы желудка, других уточненных болезней желудка и двенадцатиперстной кишки, последствия перитонита, спаечная болезнь; гипертензивная болезнь; синдром вегетативной дисфункции; пролежни, сепсис, кахексия, последствия травмы внутренних органов, а также заболевания дыхательной системы. Возраст: с 6 лет до 18 лет. Уровень курации III	Многопрофильное отделение медицинской реабилитации для детей
КСС	МР детей после хирургической коррекции	Дети, прооперированные по поводу врожденных пороков сердца и крупных	

	врожденных пороков развития органов и систем	сосудов. Возраст: с 6 лет до 18 лет. Уровень курации III	
КСС <*>	Медицинская кардиореабилитация (3, 4 балла по ШРМ)	Дети с приобретенными пороками сердца, с другими формами легочно-сердечной недостаточности, кардиомиопатиями, после оперативной коррекции нарушений ритма. Возраст: с 6 лет до 18 лет. Уровень курации III	
ГАУЗ СО «ОСБМР «Маян»			
КСС	МР пациентов с соматическими заболеваниями (3 балла по ШРМ)	Пороки развития пищеварительной системы, патология органов пищеварения, в том числе после оперативного вмешательства, заболевания кожи и подкожной жировой клетчатки, а также заболевания дыхательной системы, в том числе коронавирусной этиологии Возраст: с 6 лет до 18 лет. Уровень курации III	Отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями
Перечень МО третьей группы			
ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»			
КСС	МР пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла ШРМ)	Последствия переломов и вывихов, травм спинного мозга, позвоночника, периферических нервов, разможений и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений. Контрактуры, атрофия мышц. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, с оказанием специализированной медицинской помощи (по адресу: г. Екатеринбург, ул. Бардина, 9А)
КСС	МР детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Дети, прооперированные по поводу ВПР челюстно-лицевого аппарата, врожденной катаракты, врожденной глаукомы, опорно-двигательного аппарата. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, гемиплегия, параплегия, тетраплегия, др. паралитические синдромы, поражение ЦНС, головного мозга. (Дети, перенесшие заболевания перинатального периода) Возраст: с рождения до 24 месяцев. Уровень курации III-IV	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы, с оказанием специализированной медицинской помощи (по адресу: г. Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36)
КСС	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Последствия	

		цереброваскулярных болезней у детей после ВПШ гипоксически-ишемических и постгеморрагических энцефалопатий. (Дети с поражением центральной нервной системы) Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	Ототоксическая, кондуктивная и нейросенсорная, внезапная идиопатическая и другие виды потери слуха, различные виды тугоухости, глухота. (Дети с заболеваниями органов слуха) Возраст: с 6 месяцев - 18 лет. Уровень курации III-IV.	Детское сурдологическое реабилитационное отделение, с оказанием специализированной медицинской помощи (по адресу: г. Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36)
КСС	МР детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Дети, прооперированные по поводу ВПР челюстно-лицевого аппарата, врожденной катаракты, врожденной глаукомы, конечностей. (Дети с заболеваниями челюстно-лицевого области, органов зрения, опорно-двигательного аппарата) Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	Многопрофильное отделение медицинской реабилитации для детей с оказанием специализированной медицинской помощи (по адресу: г. Екатеринбург, ул. Попова 24)
КСС	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Последствия цереброваскулярных болезней у детей после ВПШ гипоксически-ишемических и постгеморрагических энцефалопатий. (Дети с поражением центральной нервной системы) Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	Многопрофильное отделение медицинской реабилитации для детей с оказанием специализированной медицинской помощи Луч (по адресу: Сысертский р-н., В-Сысерть, п. Луч)
ООО «КИМ» г. Березовский			
КСС	МР пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ уровень 1, уровень 2)	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы, Синдрома Гийена - Барре, последствия травмы головы, спинного мозга, кровоизлияний, остро нарушения мозгового кровообращения, инфаркта мозга. Последствия осложнений у детей после шунтирования. Возможные фоновые состояния: вегетативное состояние, малое сознание, зондовое кормление, гастростома, канюленосительство,	Отделение медицинской реабилитации с заболеваниями нервной системы

		белково-энергетическая недостаточность 2 - 3 ст., судорожный синдром. Возраст: с 7 лет до 18 лет. Уровень курации IV	
ГБУЗ СО «ЕКПЦ»			
КСС	МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии паралитические синдромы неуточненные, поражение ЦНС, головного мозга. Возраст: с рождения до 24 месяцев. Уровень курации III-IV	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы
КСС <*>	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга. Возраст: с рождения до 3 лет. Уровень курации III-IV	
ГАУЗ СО «ОДКБ»			
КСС	МР пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5, 6 баллов, уровень 1 по ШРМ)	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы, Синдрома Гийена - Барре, последствия травмы головы, спинного мозга, кровоизлияний, острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта мозга. После операций шунтирования желудочков мозга и последствия осложнений шунтирования у детей. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	Многопрофильное отделение медицинской реабилитации с оказанием специализированной медицинской помощи (по адресу: Верхнепышминский район, пос. Ромашка)
КСС	МР пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	Последствия переломов и вывихов, травм позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферических нервов, разможений и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений, а также контрактуры, атрофия мышц, сколиозы, ревматоидные артриты и др. аутовоспалительная патология опорно-двигательного аппарата. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС <*>	Медицинская кардиореабилитация (4, 5 баллов по ШРМ)	Дети с приобретенными пороками сердца, с другими формами легочно-сердечной недостаточности, кардиомиопатиями, после оперативной коррекции нарушений ритма. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	

КСС	МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии, паралитические синдромы неуточненные, поражение ЦНС, головного мозга. Возраст: с рождения до 24 месяцев. Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Дети, прооперированные по поводу ВПР брюшной полости, пищевода, кожи, диафрагмы, сердца и крупных сосудов, легких, ЦНС, конечностей, мочевыделительной системы и половой сферы. Факоматозы. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-IV	
КСС	МР детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	Злокачественные и доброкачественные новообразования ЦНС и мозговых оболочек, костей и суставных хрящей, др. локализаций, лимфомы, лейкозы, тяжелые анемии, тромбофилии и коагулопатии, гистиоцитоз, первичные иммунодефициты, иммунопролиферативные синдромы после (на фоне) химиолучевой терапии; после ТКМ; операций. Возраст: с рождения до 18 лет Уровень курации III-IV	
Перечень МО четвертой группы			
ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России			
КСС	МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, гемиплегия, параплегия, тетраплегия, др. паралитические синдромы, поражение ЦНС, головного мозга. С рождения до 24 месяцев. Уровень курации III-IV	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы
КСС	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Последствия цереброваскулярных болезней у детей после ВПШ гипоксически-ишемических и постгеморрагических энцефалопатий. Возраст: с рождения до 5 лет. Уровень курации III-IV	

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.12.2020 № 2499-н

Перечень медицинских организаций первой, третьей и четвертой группы, осуществляющих медицинскую реабилитацию детей по профилю заболевания и уровню курации на втором и третьем этапах в условиях дневного стационара

КСГ	Наименование КСГ	Профиль и уровень курации пациентов	Наименование отделения медицинской реабилитации
Перечень МО первой группы			
ГАУЗ СО «ДГБ г. Первоуральск»			
СЗП	МР пациентов с поражениями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы, Синдрома Гийена - Барре, последствия травмы головы, спинного мозга, кровоизлияний, острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта мозга. Последствия осложнений у детей после шунтирования. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	Дневной стационар медицинской реабилитации
СЗП	МР пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	Последствия переломов и вывихов, травм позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферических нервов, размождений и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений, а также контрактуры, атрофия мышц. Возраст: с рождения до 18 лет	
ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»			
СЗП	МР пациентов с соматическими заболеваниями (2 балла по ШРМ)	Дети с часто рецидивирующими формами хронических заболеваний либо реконвалесцентам, пневмоний, лечение которых проводилось в амбулаторных условиях. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	Дневной стационар медицинской реабилитации
СЗП	МР детей, перенесших заболевания	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии, паралитические синдромы неуточненные, поражение ЦНС, головного мозга. С	

	перинатального периода	рождения до 24 месяцев. Уровень курации III-II	
СЗП	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	
СЗП	МР пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	Последствия переломов и вывихов, травм позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферических нервов, размождений и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений, а также контрактуры, атрофия мышц. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	
ГАУЗ СО «Серовская ГБ»			
СЗП	МР пациентов с соматическими заболеваниями (2 балла по ШРМ)	Дети с часто рецидивирующими формами хронических заболеваний, либо реконвалесцентам пневмоний, лечение которых проводилось в амбулаторных условиях. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	Дневной стационар медицинской реабилитации
СЗП	МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии, паралитические синдромы неуточненные, поражение ЦНС, головного мозга. С рождения до 24 месяцев. Уровень курации III-II	
СЗП	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	
СЗП	МР детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Дети, прооперированные по поводу ВПР брюшной полости, пищевода, диафрагмы, легких, ЦНС, конечностей, мочевыделительной системы и половой сферы. Возраст: с 6 месяцев до 18 лет. Уровень курации III-II	
СЗП	МР пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы, Синдрома Гийена - Барре, последствия травмы головы, спинного мозга, кровоизлияний, острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта мозга. Последствия осложнений у детей после	

		шунтирования. Возраст: с 1 месяца до - 18 лет. Уровень курации III-II	
СЗП	МР пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	Последствия переломов и вывихов, травм позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферических нервов, размождений и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений, а также контрактуры, атрофия мышц. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	
ГАУЗ СО «ДГБ г. Каменск-Уральский»			
СЗП	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	Дневной стационар медицинской реабилитации
ООО ЕМЦ «УГМК-Здоровье»			
СЗП	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	Дневной стационар медицинской реабилитации
СЗП	МР пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	Последствия переломов и вывихов, травм позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферических нервов, размождений и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений, а также контрактуры, атрофия мышц. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	
Перечень МО третьей группы			
ГБУЗ СО «ЕКЦ»			
СЗП	МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии паралитические синдромы неуточненные, поражение ЦНС, головного мозга. Возраст: с рождения до 36 мес. Уровень курации III-II	Многопрофильное отделение медицинской реабилитации с оказанием специализированной медицинской помощи
СЗП	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга. Возраст: с рождения до 3 лет. Уровень курации III-II	

ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»			
СЗП	МР пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла; 3 балла по ШРМ)	Последствия переломов и вывихов, травм спинного мозга, позвоночника, периферических нервов, размождений и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений. Контрактуры, атрофия мышц. (Дети с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы) Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	Дневной стационар при консультативно-диагностической поликлинике № 1; г. Екатеринбург, ул. Хохрякова, 73
СЗП	МР детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Дети, прооперированные по поводу ВПР челюстно-лицевого аппарата, врожденной катаракты, врожденной глаукомы, опорно-двигательного аппарата. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	
СЗП	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Последствия цереброваскулярных болезней у детей после ВПШ гипоксически-ишемических и постгеморрагических энцефалопатий. (Дети с заболеваниями центральной нервной системы) Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	Дневной стационар при консультативно-диагностической поликлинике № 2 г. Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36
СЗП	МР пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла; 3 балла по ШРМ)	Последствия переломов и вывихов, травм спинного мозга, позвоночника, периферических нервов, размождений и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений. Контрактуры, атрофия мышц. (Дети с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы) Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	
ГАУЗ СО «ОДКБ»			
СЗП	МР пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	Последствия переломов и вывихов, травм позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферических нервов, размождений и ампутаций конечностей, сочетанных травм, ранений, а также контрактуры, атрофия мышц, сколиозы, ревматоидные артриты и др. аутовоспалительная патология опорно-двигательного аппарата. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	Дневной стационар медицинской реабилитации (по адресу: г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, д. 32)

СЗП	МР детей с поражениями центральной нервной системы	Церебральные параличи, диплегии, гемиплегии, тетрапарезы, последствия травмы головного, спинного мозга, повреждений нервов. Возраст: с рождения до 18 лет. Уровень курации III-II	
СЗП	МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии паралитические синдромы неуточненные, поражение ЦНС, головного мозга. Возраст: с рождения до 36 мес. Уровень курации III-II	

Приложение № 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.12.2020 № 2499-н

Порядок маршрутизации детей по профилям клинико-статистических групп (КСГ) и уровням курации на второй этап медицинской реабилитации в медицинских организациях первой, третьей и четвертой группы

1. Маршрутизация пациентов, направляемых из ОРИТ и стационарных отделений медицинских организаций на второй этап медицинской реабилитации по окончании первого этапа МР в МО первой группы осуществляется по профилям их патологии в соответствии с приложением № 2 к данному приказу: при IV-III уровне курации – в условиях круглосуточного стационара; при III уровне курации – в условиях дневного стационара.

2. В отделение медицинской реабилитации (далее – отделение МР) с круглосуточным пребыванием направляются дети в возрасте с рождения до 18 лет, перенесшие заболевания перинатального периода, хирургические вмешательства по поводу врожденных пороков развития, патологии опорно-двигательного аппарата, заболеваниями органов слуха и зрения, дети с онкогематологическими заболеваниями, синдромом «после интенсивной терапии в РАО», поражениями центральной нервной системы, после перенесенных соматических заболеваний при остром или подостром течении.

3. В стационарное отделение МР направляются дети в тяжелом или среднетяжелом состоянии, требующие круглосуточного наблюдения, с тяжелыми и умеренными нарушениями функций организма, ограничениями активности у ребенка и участия во взаимодействии с окружающей средой, выраженными в терминологии МКФ на основании инструментально-лабораторных методов, медицинских шкал.

4. В стационарное отделение МР направляются дети при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжелых или среднетяжелых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии; тяжелое состояние, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжелых или среднетяжелых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии или при высоком риске возникновения осложнения.

5. Маршрутизация детей на второй этап медицинской реабилитации в МО четвертой группы – федеральные центры медицинской реабилитации для детей и федеральные медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детям, имеющие в своей структуре отделение (центр) медицинской реабилитации для детей,

осуществляющее медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

6. Лечащий врач медицинской организации, в которой ребенку оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь или первичная медико-санитарная медицинская помощь, в том числе диспансерное наблюдение, после определения медицинских показаний и отсутствия противопоказаний к проведению медицинской реабилитации принимает решение о направлении ребенка на медицинскую реабилитацию и сроках ее проведения, о выборе этапа медицинской реабилитации и группы медицинской организации, оказывающей медицинскую реабилитацию.

7. Решение о направлении на медицинскую реабилитацию в другие федеральные центры МР принимают специалисты МРК либо члены областной координационной межведомственной реабилитационной комиссии.

5. Направление на медицинскую реабилитацию в отделение МР оформляет профильный специалист.

Приложение № 5 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.12.2020 № 2499-П

Перечень кодов МКБ у детей, подлежащих медицинской реабилитации

МКБ-10	Наименование
	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы
G09	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы
G61.0	Синдром Гийена - Барре
G61.8	Другие воспалительные полиневропатии
G37.8	Другие уточненные демиелинизирующие болезни центральной нервной системы
G37.9	Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы неуточненные
G91	После нейрохирургической коррекции <1>
G94.8	Другие уточненные поражения головного мозга при болезнях, классифицированных в других рубриках
G96.8	Другие уточненные поражения центральной нервной системы <1> <4>
G97.8	Другие нарушения нервной системы после медицинских процедур
I69.0	Последствия субарахноидального кровоизлияния
I69.1	Последствия внутричерепного кровоизлияния
I69.2	Последствия другого нетравматического внутричерепного кровоизлияния
I69.3	Последствия инфаркта мозга
I69.4	Последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга
I69.8	Последствия других и неуточненных цереброваскулярных болезней
T06.0	Травмы головного мозга и черепных нервов в сочетании с травмами спинного мозга и других нервов на уровне шеи
T06.2	Травмы нервов с вовлечением нескольких областей тела
T09.3	Травма спинного мозга на неуточненном уровне
T90.5	Последствие внутричерепной травмы
T90.8	Последствие других уточненных травм головы
T90.9	Последствие неуточненной травмы головы
T91.3	Последствия травмы спинного мозга
T92.4	Последствия травмы нерва верхней конечности
T93.4	Последствия травмы нерва нижней конечности
	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы
G91	После нейрохирургической коррекции
G91.1	Обструктивная гидроцефалия
G91.3	Посттравматическая гидроцефалия неуточненная
G91.8	Другие виды гидроцефалии

G91.9	Гидроцефалия неуточненная
G91.0	Сообщающаяся гидроцефалия
	Возраст детей с 24 месяцев
G80.0	Спастический церебральный паралич
G80.1	Спастическая диплегия
G80.2	Детская гемиплегия
G80.3	Дискинетический церебральный паралич
G80.4	Атаксический церебральный паралич
G80.8	Другой вид детского церебрального паралича
G80.9	Детский церебральный паралич неуточненный
G96.8	Другие уточненные поражения центральной нервной системы
	Независимо от возраста
G11.8	Другие наследственные атаксии
G12.0	Детская спинальная мышечная атрофия 1 типа (Верднига - Гоффмана)
G12.1	Другие наследственные СМА
G12.8	Другие СМА и родственные синдромы
G13.1	Другие системные атрофии, влияющие преимущественно на ЦНС, при опухолевых заболеваниях
G13.8	Другие системные атрофии, влияющие преимущественно на ЦНС, при прочих заболеваниях
G31.8	Другие уточненные дегенеративные болезни нервной системы
G35	Рассеянный склероз
G35.7	Другие уточненные демиелинизирующие болезни центральной нервной системы
G70.8	Другие нарушения нервно-мышечного синапса (миастении)
G71.8	Другие первичные поражения мышц (миопатии)
	Двигательные (моторные), сенсорные, вегетативные и ликвородинамические нарушения, приобретенные, в подостром и восстановительном периодах сосудистого, травматического, инфекционного, токсического генеза
G46	Сосудистые мозговые синдромы при цереброваскулярных болезнях
G99.1	Другие нарушения вегетативной [автономной] нервной системы при прочих болезнях, классифицированных в других рубриках
G81	Гемиплегия
G82	Параплегия и тетраплегия
G83	Другие паралитические синдромы
G91.0	Сообщающаяся гидроцефалия
G91.2	Гидроцефалия нормального давления
G91.3	Посттравматическая гидроцефалия неуточненная
G91.8	Другие виды гидроцефалии
G91.9	Гидроцефалия неуточненная
Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями	

T98.3	Последствия осложнений хирургических и терапевтических вмешательств, не классифицированные в других рубриках
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	
M05.0	Синдром Фелти
M06.0	Серонегативный ревматоидный артрит
M06.2	Ревматоидный бурсит
M06.4	Воспалительная полиартропатия
M06.8	Другие уточненные ревматоидные артриты <2>
M06.9	Ревматоидный артрит неуточненный
M07.0	Дистальная межфаланговая псориатическая артропатия (L40.5+)
M07.1	Мутилирующий артрит (L40.5+)
M07.2	Псориатический спондилит (L40.5+)
M07.3	Другие псориатические артропатии (L40.5+) <2>
M08.0	Юношеский ревматоидный артрит
M08.1	Юношеский анкилозирующий спондилит
M08.2	Юношеский артрит с системным началом
M08.3	Юношеский полиартрит (серонегативный)
M08.8	Другие юношеские артриты <2>
M08.9	Юношеский артрит неуточненный
M24.5	Контрактура сустава <2> <3>
M41.0	Инфантильный идиопатический сколиоз
M41.1	Юношеский идиопатический сколиоз <2> <3>
M41.2	Другие идиопатические сколиозы <2> <3>
M41.3	Торакогенный сколиоз <2>
M41.4	Нервно-мышечный сколиоз <2>
M41.5	Прочие вторичные сколиозы <2>
M41.8	Другие формы сколиоза <2>
M41.9	Сколиоз неуточненный
M45	Анкилозирующий спондилит
M46.8	Другие уточненные воспалительные спондилопатии
M62.4	Контрактура мышцы <2> <3>
M62.5	Истощение и атрофия мышц, не классифицированные в других рубриках
M80.2	Остеопороз с патологическим переломом, вызванный обездвиженностью
M80.3	Постхирургический остеопороз с патологическим переломом, вызванный нарушением всасывания в кишечнике
M80.4	Лекарственный остеопороз с патологическим переломом
M80.5	Идиопатический остеопороз с патологическим переломом
M80.8	Другой остеопороз с патологическим переломом
M80.9	Остеопороз с патологическим переломом неуточненный

M91.1	Юношеский остеохондроз головки бедренной кости [Легга - Кальве - Пертеца] <2> <3>
M93.8	Другие уточненные остеохондропатии <2>
S73.0	Вывих бедра <2> <3>
S73.1	Растяжение и повреждение капсульно-связочного аппарата тазобедренного сустава <2> <3>
T91.0	Последствия поверхностной травмы и открытого ранения шеи и туловища
T91.1	Последствие перелома позвоночника <2> <3>
T91.2	Последствие других переломов грудной клетки и таза <2>
T91.3	Последствие травмы спинного мозга <2> <3>
T91.4	Последствие травмы внутригрудных органов
T91.5	Последствие травмы внутрибрюшных и тазовых органов
T91.8	Последствие других уточненных травм шеи и туловища <2>
T91.9	Последствие неуточненной травмы шеи и туловища
T92.0	Последствие открытого ранения верхней конечности <2> <3>
T92.1	Последствие перелома верхней конечности, исключая запястье и кисть <2> <3>
T92.2	Последствие перелома на уровне запястья и кисти <2> <3>
T92.3	Последствие вывиха, растяжения и деформации верхней конечности <2> <3>
T92.4	Последствие травмы нерва верхней конечности <2> <3>
T92.5	Последствие травмы мышцы и сухожилия верхней конечности <2> <3>
T92.6	Последствие размозжения и травматической ампутации верхней конечности
T92.8	Последствие других уточненных травм верхней конечности <2> <3>
T92.9	Последствие неуточненной травмы верхней конечности <2> <3>
T93.0	Последствие открытого ранения нижней конечности <2> <3>
T93.1	Последствие перелома бедра <2> <3>
T93.2	Последствие других переломов нижних конечностей <2> <3>
T93.3	Последствие вывиха, растяжения и деформации нижней конечности <2> <3>
T93.4	Последствие травмы нерва нижней конечности <2> <3>
T93.5	Последствие травмы мышцы и сухожилия нижней конечности <2> <3>
T93.6	Последствие размозжения и травматической ампутации нижней конечности
T93.8	Последствие других уточненных травм нижней конечности <2> <3>
T93.9	Последствие неуточненной травмы нижней конечности <2> <3>
T94.0	Последствия травм, захватывающих несколько областей тела <2>
T94.1	Последствия травм, не уточненных по локализации
G61.8	Другие воспалительные полиневропатии <2>
G61.9	Воспалительная полиневропатия неуточненная <2>
G62.0	Лекарственная полиневропатия
G62.2	Полиневропатия, вызванная другими токсическими веществами
G62.8	Другие уточненные полиневропатии <2>
T92.4	Последствие травмы нерва верхней конечности <2>
T93.4	Последствие травмы нерва нижней конечности <2> <3>

T06.1	Травмы нервов и спинного мозга с вовлечением нескольких других областей тела <2> <3>
Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	
J84.1	Другие интерстициальные легочные болезни с упоминанием о фиброзе
J84.8	Другие уточненные интерстициальные легочные болезни
J84.9	Интерстициальная легочная болезнь неуточненная
G81.0	Вялая гемиплегия
G81.1	Спастическая гемиплегия
G81.9	Гемиплегия неуточненная
G82.0	Вялая параплегия
G82.1	Спастическая параплегия
G82.2	Параплегия неуточненная
G82.3	Вялая тетраплегия
G82.4	Спастическая тетраплегия
G82.5	Тетраплегия неуточненная
G83.0	Диплегия верхних конечностей
G83.1	Моноплегия нижней конечности
G83.2	Моноплегия верхней конечности
G83.3	Моноплегия неуточненная
G83.4	Синдром конского хвоста
G83.8	Другие уточненные паралитические синдромы
G83.9	Паралитический синдром неуточненный
G93.1	Аноксическое поражение головного мозга, не классифицированное в других рубриках
G93.4	Энцефалопатия неуточненная
G93.8	Другие уточненные поражения головного мозга
G93.9	Поражение головного мозга неуточненное
G96.1	Поражения оболочек головного мозга, не классифицированные в других рубриках
Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	
H90.0	Кондуктивная потеря слуха двусторонняя
H90.1	Кондуктивная потеря слуха односторонняя с нормальным слухом на противоположном ухе
H90.2	Кондуктивная потеря слуха неуточненная
H90.3	Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя
H90.4	Нейросенсорная потеря слуха односторонняя с нормальным слухом на противоположном ухе
H90.5	Нейросенсорная потеря слуха неуточненная
H90.6	Смешанная кондуктивная и нейросенсорная тугоухость двусторонняя
H90.7	Смешанная кондуктивная и нейросенсорная тугоухость односторонняя, с нормальным слухом на противоположном ухе

H90.8	Смешанная кондуктивная и нейросенсорная тугоухость неуточненная
H91.0	Ототоксическая потеря слуха. При необходимости идентифицировать токсический агент используют дополнительный код внешних причин (класс XX)
H91.2	Внезапная идиопатическая потеря слуха
H91.3	Мутационная глухота, не классифицированная в других рубриках
H91.8	Другие уточненные потери слуха
H91.9	Потеря слуха неуточненная
Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	
D47.0	Гистиоцитарные и тучноклеточные опухоли неопределенного или неизвестного характера
D47.1	Хроническая миелопролиферативная болезнь
D47.2	Моноклональная гаммапатия
D47.3	Эссенциальная (геморрагическая) тромбоцитемия
D47.4	Остеомиелофиброз
D47.5	Хроническая эозинофильная лейкемия (гиперэозинофильный синдром)
D47.7	Другие уточненные новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей
D47.9	Новообразование неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей неуточненное
D55.0	Анемия вследствие недостаточности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы [Г-6-ФД]
D55.1	Анемия вследствие других нарушений глутатионового обмена
D55.2	Анемия вследствие нарушений гликолитических ферментов
D55.3	Анемия вследствие нарушений метаболизма нуклеотидов
D55.8	Другие анемии вследствие ферментных нарушений
D55.9	Анемия вследствие ферментного нарушения неуточненная
D56.0	Альфа-талассемия
D56.1	Бета-талассемия
D56.2	Дельта-бета-талассемия
D56.4	Наследственное персистирование фетального гемоглобина [НПФГ]
D56.8	Другие талассемии
D56.9	Талассемия неуточненная
D57.0	Серповидно-клеточная анемия с кризом
D57.1	Серповидно-клеточная анемия без криза
D57.2	Двойные гетерозиготные серповидно-клеточные нарушения
D57.3	Носительство признака серповидно-клеточности
D57.8	Другие серповидно-клеточные нарушения
D58.0	Наследственный сфероцитоз
D58.1	Наследственный эллиптоцитоз
D58.2	Другие гемоглобинопатии

D58.8	Другие уточненные наследственные гемолитические анемии
D58.9	Наследственная гемолитическая анемия неуточненная
D59.0	Медикаментозная аутоиммунная гемолитическая анемия (при необходимости идентифицировать лекарственный препарат используют дополнительный код внешних причин (класс XX))
D59.1	Другие аутоиммунные гемолитические анемии
D59.2	Медикаментозная неаутоиммунная гемолитическая анемия
D59.3	Гемолитико-уремический синдром
D59.4	Другие неаутоиммунные гемолитические анемии (при необходимости идентифицировать причину используют дополнительный код внешних причин (класс XX))
D59.5	Пароксизмальная ночная гемоглобинурия [Маркиафавы - Микели]
D59.6	Гемоглобинурия вследствие гемолиза, вызванного другими внешними причинами
D59.8	Другие приобретенные гемолитические анемии
D60	Приобретенная чистая красноклеточная аплазия (эритробластопения)
D60.0	Хроническая приобретенная чистая красноклеточная аплазия
D60.1	Преходящая приобретенная чистая красноклеточная аплазия
D60.8	Другие приобретенные чистые красноклеточные аплазии
D60.9	Приобретенная чистая красноклеточная аплазия неуточненная
D61	Другие апластические анемии
D61.0	Конституциональная апластическая анемия
D61.1	Медикаментозная апластическая анемия
D61.2	Апластическая анемия, вызванная другими внешними агентами
D61.3	Идиопатическая апластическая анемия
D61.8	Другие уточненные апластические анемии
D61.9	Апластическая анемия неуточненная
D68.5	Первичная тромбофилия
D68.6	Другая тромбофилия
D68.8	Другие уточненные нарушения свертываемости
D68.9	Нарушение свертываемости неуточненное
D76.0	Гистиоцитоз из клеток Лангерганса, не классифицированный в других рубриках
D76.1	Гемофагоцитарный лимфогистиоцитоз
D76.2	Гемофагоцитарный синдром, связанный с инфекцией (при необходимости идентифицировать инфекционный возбудитель или болезнь используют дополнительный код)
D76.3	Другие гистиоцитозные синдромы
D77	Другие нарушения крови и кроветворных органов при болезнях, классифицированных в других рубриках: подтвержденные заключением клинического иммунолога, в том числе после проведения ТМК, на фоне проведения генно-инженерных биологических

	препаратов, при наличии функциональных отклонений со стороны различных органов и систем
D80.0	Наследственная гипогаммаглобулинемия
D80.1	Несемейная гипогаммаглобулинемия
D80.2	Избирательный дефицит иммуноглобулина А [IgA]
D80.3	Избирательный дефицит подклассов иммуноглобулина G [IgG]
D80.4	Избирательный дефицит иммуноглобулина М [IgM]
D80.5	Иммунодефицит с повышенным содержанием иммуноглобулина М [IgM]
D80.7	Преходящая гипогаммаглобулинемия детей
D80.9	Иммунодефицит с преимущественным дефектом антител неуточненный
D81.0	Тяжелый комбинированный иммунодефицит с ретикулярным дисгенезом
D81.1	Тяжелый комбинированный иммунодефицит с низким содержанием Т- и В-клеток
D81.2	Тяжелый комбинированный иммунодефицит с низким или нормальным содержанием В-клеток
D81.3	Дефицит аденозиндезаминазы
D81.4	Синдром Незелофа
D81.5	Дефицит пуриннуклеозидфосфорилазы
D81.6	Дефицит молекул класса I главного комплекса гистосовместимости
D81.7	Дефицит молекул класса II главного комплекса гистосовместимости
D81.8	Другие комбинированные иммунодефициты
D81.9	Комбинированный иммунодефицит неуточненный
D82.1	Синдром Ди Георга
D83.0	Общий переменный иммунодефицит с преобладающими отклонениями в количестве и функциональной активности В-клеток
D83.1	Общий переменный иммунодефицит с преобладанием нарушений иммунорегуляторных Т-клеток
D83.2	Общий переменный иммунодефицит с аутоантителами к В- или Т-клеткам
D83.8	Другие общие переменные иммунодефициты
D83.9	Общий переменный иммунодефицит неуточненный
D84.8	Другие уточненные иммунодефицитные нарушения
C70	Злокачественное новообразование (далее - ЗНО) мозговых оболочек
C70.0	ЗНО оболочек головного мозга
C70.1	ЗНО оболочек спинного мозга
C70.9	ЗНО мозговых оболочек неуточненных
C71	Злокачественное новообразование головного мозга
C71.0	ЗНО большого мозга, кроме долей и желудочков
C71.1	ЗНО лобной доли головного мозга
C71.2	ЗНО височной доли головного мозга
C71.3	ЗНО теменной доли головного мозга
C71.4	ЗНО затылочной доли головного мозга

C71.6	ЗНО мозжечка
C71.7	ЗНО ствола мозга
C71.8	Поражение головного мозга, выходящее за пределы вышеуказ. локализаций
C71.9	ЗНО головного мозга неуточненной локализации
C72	Злокачественное новообразование спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы
C72.0	ЗНО спинного мозга
C72.1	ЗНО конского хвоста
C72.2	ЗНО обонятельного нерва
C72.3	ЗНО зрительного нерва
C72.4	ЗНО слухового нерва
C72.5	ЗНО других и неуточненных черепных нервов
C72.8	Поражение головного мозга и др. отделов ЦНС других локализаций
C72.9	ЗНО центральной нервной системы неуточненного отдела
C79.3	Вторичное ЗНО головного мозга и мозговых оболочек
C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей
C34	Злокачественное новообразование бронхов и легких
C26.8	Поражение органов пищеварения, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C38.8	Поражение сердца, средостения, плевры, выход за пределы вышеуказанных локализаций
C48.0	ЗНО забрюшинного пространства
C74	Злокачественное новообразование надпочечника
C81.0 - C81.9	Болезнь Ходжкина
C81.0	Болезнь Ходжкина
C81.1	Болезнь Ходжкина - нодулярный склероз
C81.2	Болезнь Ходжкина - смешанно-клеточный вариант
C81.3	Болезнь Ходжкина - лимфоидное истощение
C81.4	Классическая лимфома Ходжкина, богатая лимфоцитами
C82, C83, C84, C85	Злокачественные неходжкинские лимфомы
C83.0	Лимфома мелкоклеточная (диффузная)
C83.1	Лимфома мелкоклеточная с расщепленными ядрами (диффузная)
C83.2	Лимфома смешанная мелко- и крупноклеточная (диффузная)
C83.3	Лимфома крупноклеточная (диффузная) - ретикулосаркома
C83.5	Лимфома лимфобластная (диффузная)
C83.7	Опухоль Беркитта
C84	Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы
C84.4	Периферическая Т-клеточная лимфома

C84.6	Анапластическая крупноклеточная лимфома, ALK-позитивная
C84.7	Анапластическая крупноклеточная лимфома, ALK-негативная
C84.9	Зрелая T/NK-клеточная лимфома неуточненная
C85.2	Средостенная (тимусная) большая В-клеточная лимфома
C85.7	Другие уточненные типы неходжкинской лимфомы
C86.6	Первичные кожные CD30-позитивные Т-клеточные пролиферации
C91	Острый лимфобластный лейкоз
C92	Острый миелоидный лейкоз
C92.1	Хронический миелоидный лейкоз
C92.2	Подострый миелоидный лейкоз
C92.3	Миелоидная саркома (хлорома, гранулоцитарная саркома)
C92.4	Острый промиелоцитарный лейкоз
C92.5	Острый миеломоноцитарный лейкоз
C92.6	Острая миелоидная лейкемия с аномалиями 11q23
C92.7	Другой миелоидный лейкоз
C92.8	Острая миелоидная лейкемия с мультилинейарной дисплазией
C93.0	Острый моноцитарный лейкоз
C93.3	Юношеская миеломоноцитарная лейкемия
C94.0	Острая эритремия и эритролейкоз
C94.2	Острый мегакариобластный лейкоз
C94.3	Тучноклеточный лейкоз
C95.7	Другой лейкоз неуточненного клеточного типа
C96.1	Злокачественный гистиоцитоз
C22	ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков
C38.2	ЗНО заднего средостения
C41.2	ЗНО позвоночного столба
C41.3	ЗНО ребер, грудины и ключицы
C41.4	ЗНО костей таза, крестца и копчика
C49.0	ЗНО соединительной и мягких тканей головы, лица, шеи
C49.1	ЗНО соединительной и мягких тканей верхней конечности и плечевого пояса
C49.2	ЗНО соединительной и мягких тканей нижней конечности
C49.3	ЗНО соединительной и мягких тканей грудной клетки
C49.4	ЗНО соединительной и мягких тканей живота
C49.5	ЗНО соединительной и мягких тканей таза
C56	ЗНО яичника
C62	ЗНО яичка
C64	ЗНО почки
C67	ЗНО мочевого пузыря
C69.2	ЗНО сетчатки
Медицинская кардиореабилитация	

I05.0	Митральный стеноз
I05.1	Ревматическая недостаточность митрального клапана
I05.2	Митральный стеноз с недостаточностью
I05.8	Другие болезни митрального клапана
I05.9	Болезнь митрального клапана неуточненная
I06.0	Ревматический аортальный стеноз
I06.1	Ревматическая недостаточность аортального клапана
I06.2	Ревматический аортальный стеноз с недостаточностью
I06.8	Другие ревматические болезни аортального клапана
I06.9	Ревматическая болезнь аортального клапана неуточненная
I07.0	Трикуспидальный стеноз
I07.1	Трикуспидальная недостаточность
I07.2	Трикуспидальный стеноз с недостаточностью
I07.8	Другие болезни трехстворчатого клапана
I07.9	Болезнь трехстворчатого клапана неуточненная
I08.0	Сочетанные поражения митрального и аортального клапанов
I08.1	Сочетанные поражения митрального и трехстворчатого клапанов
I08.2	Сочетанные поражения аортального и трехстворчатого клапанов
I08.3	Сочетанные поражения митрального, аортального и трехстворчатого клапанов
I08.8	Другие множественные болезни клапанов
I08.9	Множественное поражение клапанов неуточненное
I09.1	Ревматические болезни эндокарда, клапан не уточнен
I09.2	Хронический ревматический перикардит
I09.8	Другие уточненные ревматические болезни сердца
I27.0	Первичная легочная гипертензия
I27.1	Кифосколиотическая болезнь сердца
I27.2	Другая вторичная легочная гипертензия
I27.8	Другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности
I27.9	Легочно-сердечная недостаточность неуточненная
I31.0	Хронический адгезивный перикардит
I31.1	Хронический констриктивный перикардит
I34.0	Митральная (клапанная) недостаточность
I34.1	Пролапс [пролабирование] митрального клапана
I34.2	Неревматический стеноз митрального клапана
I34.8	Другие неревматические поражения митрального клапана
I34.9	Неревматическое поражение митрального клапана неуточненное
I35.0	Аортальный (клапанный) стеноз
I35.1	Аортальная (клапанная) недостаточность
I35.2	Аортальный (клапанный) стеноз с недостаточностью
I35.8	Другие поражения аортального клапана

I35.9	Поражение аортального клапана неуточненное
I36.0	Неревматический стеноз трехстворчатого клапана
I36.1	Неревматическая недостаточность трехстворчатого клапана
I36.2	Неревматический стеноз трехстворчатого клапана с недостаточностью
I36.8	Другие неревматические поражения трехстворчатого клапана
I36.9	Неревматическое поражение трехстворчатого клапана неуточненное
I42.0	Дилатационная кардиомиопатия
I42.1	Обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия
I42.2	Другая гипертрофическая кардиомиопатия
I42.8	Другие кардиомиопатии
I42.9	Кардиомиопатия неуточненная
I44.0	Предсердно-желудочковая блокада первой степени
I44.1	Предсердно-желудочковая блокада второй степени
I44.2	Предсердно-желудочковая блокада полная
I44.3	Другая и неуточненная предсердно-желудочковая блокада
I44.4	Блокада передней ветви левой ножки пучка
I44.5	Блокада задней ветви левой ножки пучка
I44.6	Другие и неуточненные блокады пучка
I44.7	Блокада левой ножки пучка неуточненная
I45.6	Синдром преждевременного возбуждения
I47.1	Наджелудочковая тахикардия
Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	
Q03.0	Врожденный порок сильвиева водопровода
Q03.1	Атрезия отверстий Мажанди и Лушки
Q03.8	Другая врожденная гидроцефалия
Q03.9	Врожденная гидроцефалия неуточненная
Q05	Spina bifida [неполное закрытие позвоночного канала]
Q05.0	Spina bifida в шейном отделе с гидроцефалией
Q05.1	Spina bifida в грудном отделе с гидроцефалией
Q05.2	Spina bifida в поясничном отделе с гидроцефалией
Q05.3	Spina bifida в сакральном отделе с гидроцефалией
Q05.4	Spina bifida с гидроцефалией неуточненная
Q05.5	Spina bifida в шейном отделе без гидроцефалии
Q05.6	Spina bifida в грудном отделе без гидроцефалии
Q05.7	Spina bifida в поясничном отделе без гидроцефалии
Q05.8	Spina bifida в крестцовом отделе
Q05.9	Spina bifida неуточненная
Q06.4	Гидромиелия
Q06.8	Другие уточненные пороки развития спинного мозга

Q06.9	Врожденный порок развития спинного мозга неуточненный
Q07.0	Синдром Арнольда - Киари
Q07.8	Другие уточненные пороки развития нервной системы
Q12.0	Врожденная катаракта
Q15.0	Врожденная глаукома
Q18.4	Макростомия
Q18.5	Микростомия
Q20.0	Общий артериальный ствол
Q20.1	Удвоение выходного отверстия правого желудочка
Q20.2	Удвоение выходного отверстия левого желудочка
Q20.3	Дискордантное желудочково-артериальное соединение
Q20.4	Удвоение входного отверстия желудочка
Q20.5	Дискордантное предсердно-желудочковое соединение
Q20.6	Изомерия ушка предсердия
Q20.8	Другие врожденные аномалии сердечных камер и соединений
Q20.9	Врожденная аномалия сердечных камер и соединений неуточненная
Q21.0	Дефект межжелудочковой перегородки
Q21.1	Дефект предсердной перегородки
Q21.2	Дефект предсердно-желудочковой перегородки
Q21.3	Тетрада Фалло
Q21.4	Дефект перегородки между аортой и легочной артерией
Q21.8	Другие врожденные аномалии сердечной перегородки
Q21.9	Врожденная аномалия сердечной перегородки неуточненная
Q22.0	Атрезия клапана легочной артерии
Q22.1	Врожденный стеноз клапана легочной артерии
Q22.2	Врожденная недостаточность клапана легочной артерии
Q22.3	Другие врожденные пороки клапана легочной артерии
Q22.4	Врожденный стеноз трехстворчатого клапана
Q22.5	Аномалия Эбштейна
Q22.6	Синдром правосторонней гипоплазии сердца
Q22.8	Другие врожденные аномалии трехстворчатого клапана
Q22.9	Врожденная аномалия трехстворчатого клапана неуточненная
Q23.0	Врожденный стеноз аортального клапана
Q23.1	Врожденная недостаточность аортального клапана
Q23.2	Врожденный митральный стеноз
Q23.3	Врожденная митральная недостаточность
Q23.4	Синдром левосторонней гипоплазии сердца
Q23.8	Другие врожденные аномалии аортального и митрального клапанов
Q23.9	Врожденная аномалия аортального и митрального клапанов неуточненная
Q24.0	Декстрокардия

Q24.1	Левокардия
Q24.2	Трехпредсердное сердце
Q24.3	Воронкообразный стеноз клапана легочной артерии
Q24.4	Врожденный субаортальный стеноз
Q24.5	Аномалия развития коронарных сосудов
Q24.6	Врожденная сердечная блокада
Q24.8	Другие уточненные врожденные аномалии сердца
Q24.9	Врожденный порок сердца неуточненный
Q25.0	Открытый артериальный проток
Q25.1	Коарктация аорты
Q25.2	Атрезия аорты
Q25.3	Стеноз аорты
Q25.4	Другие врожденные аномалии аорты
Q25.5	Атрезия легочной артерии
Q25.6	Стеноз легочной артерии
Q25.7	Другие врожденные аномалии легочной артерии
Q25.8	Другие врожденные аномалии крупных артерий
Q25.9	Врожденная аномалия крупных артерий неуточненная
Q26.0	Врожденный стеноз полой вены
Q26.1	Сохранение левой верхней полой вены
Q26.2	Тотальная аномалия соединения легочных вен
Q26.3	Частичная аномалия соединения легочных вен
Q26.4	Аномалия соединения легочных вен неуточненная
Q26.5	Аномалия соединения портальной вены
Q26.6	Портальная венозно-печеночно-артериальная фистула
Q26.8	Другие врожденные аномалии крупных вен
Q26.9	Порок развития крупной вены неуточненный
Q27.0	Врожденное отсутствие и гипоплазия пупочной артерии
Q27.1	Врожденный стеноз почечной артерии
Q27.2	Другие [пороки развития] почечной артерии
Q27.3	Периферический артериовенозный порок развития
Q27.4	Врожденная флeбэктазия
Q27.8	Другие уточненные врожденные аномалии системы периферических сосудов
Q27.9	Врожденная аномалия системы периферических сосудов неуточненная
Q28.0	Артериовенозная аномалия развития прецеребральных сосудов
Q28.1	Другие пороки развития прецеребральных сосудов
Q28.2	Артериовенозный порок развития церебральных сосудов
Q28.3	Другие пороки развития церебральных сосудов
Q28.8	Другие уточненные врожденные аномалии системы кровообращения
Q28.9	Врожденная аномалия системы кровообращения неуточненная

Q30.0	Атрезия хоан
Q30.1	Агенезия и недоразвитие носа
Q30.2	Треснутый, вдавленный, расщепленный нос
Q30.3	Врожденная перфорация носовой перегородки
Q30.8	Другие врожденные аномалии носа
Q30.9	Врожденная аномалия носа неуточненная
Q33.0	Врожденная киста легкого
Q33.1	Добавочная доля легкого
Q33.2	Секвестрация легкого
Q33.3	Агенезия легкого
Q33.4	Врожденная бронхоэктазия
Q33.5	Эктопия ткани в легком
Q33.6	Гипоплазия и дисплазия легкого
Q33.8	Другие врожденные аномалии легкого
Q33.9	Врожденная аномалия легкого неуточненная
Q34.0	Аномалия плевры
Q34.1	Врожденная киста средостения
Q34.8	Другие уточненные врожденные аномалии органов дыхания
Q35.1	Расщелина твердого неба односторонняя
Q35.3	Расщелина мягкого неба односторонняя
Q35.5	Расщелина твердого и мягкого неба односторонняя
Q35.7	Расщелина языка
Q35.9	Расщелина неба [волчья пасть] неуточненная односторонняя
Q36.9	Расщелина губы односторонняя
Q37.0	Расщелина твердого неба и губы двусторонняя
Q37.1	Расщелина твердого неба и губы односторонняя
Q37.2	Расщелина мягкого неба и губы двусторонняя
Q37.3	Расщелина мягкого неба и губы односторонняя
Q37.4	Расщелина твердого неба и губы двусторонняя
Q37.5	Расщелина твердого неба и губы односторонняя
Q39.0	Атрезия пищевода без свища
Q39.1	Атрезия пищевода с трахеально-пищеводным свищом
Q39.2	Врожденный трахеально-пищеводный свищ без атрезии
Q39.3	Врожденные стеноз и стриктура пищевода
Q39.4	Пищеводная перепонка
Q39.5	Врожденное расширение пищевода
Q39.6	Дивертикул пищевода
Q39.8	Другие врожденные аномалии пищевода
Q39.9	Врожденная аномалия пищевода неуточненная
Q40.0	Врожденный гипертрофический пилоростеноз

Q40.1	Врожденная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
Q40.2	Другие уточненные пороки развития желудка
Q40.3	Порок развития желудка неуточненный
Q40.8	Другие уточненные пороки развития верхней части пищеварительного тракта
Q40.9	Пороки развития верхней части пищеварительного тракта неуточненные
Q41.0	Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз двенадцатиперстной кишки
Q41.1	Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз тощей кишки
Q41.2	Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз других подвздошной кишки
Q41.8	Врожденные отсутствие атрезия и стеноз других уточненных частей тонкого кишечника
Q41.9	Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз кишечника неуточненной части
Q42.0	Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз прямой кишки со свищом
Q42.1	Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз прямой кишки без свища
Q42.2	Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз заднего прохода без свища
Q42.3	Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз заднего прохода без свища
Q42.8	Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз других частей толстого кишечника
Q42.9	Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз толстого кишечника неуточненной части
Q43.0	Дивертикул Меккеля
Q43.1	Болезнь Гиршпрунга
Q43.2	Другие врожденные функциональные аномалии ободочной кишки
Q43.3	Врожденные аномалии фиксации кишечника
Q43.4	Удвоение кишечника
Q43.5	Эктопический задний проход
Q43.6	Врожденный свищ прямой кишки и ануса
Q43.7	Сохранившаяся клоака
Q43.8	Другие уточненные врожденные аномалии кишечника
Q43.9	Врожденная аномалия кишечника неуточненная
Q44.0	Агенезия, аплазия и гипоплазия желчного пузыря
Q44.1	Другие врожденные аномалии желчного пузыря
Q44.2	Атрезия желчных протоков
Q44.3	Врожденный стеноз и стриктура желчных протоков
Q44.4	Киста желчного протока
Q44.5	Другие врожденные аномалии желчных протоков
Q44.6	Кистозная болезнь печени
Q44.7	Другие врожденные аномалии печени
Q45.0	Агенезия, аплазия и гипоплазия поджелудочной железы
Q45.1	Кольцевидная поджелудочная железа
Q45.2	Врожденная киста поджелудочной железы
Q45.3	Другие врожденные аномалии поджелудочной железы и протока поджелудочной железы

Q45.8	Другие уточненные врожденные аномалии органов пищеварения
Q45.9	Порок развития органов пищеварения неуточненный
Q50.0	Врожденное отсутствие яичника
Q50.1	Кистозная аномалия развития яичника
Q50.2	Врожденный перекрут яичника
Q50.3	Другие врожденные аномалии яичника
Q50.4	Эмбриональная киста фаллопиевой трубы
Q50.5	Эмбриональная киста широкой связки
Q50.6	Другие врожденные аномалии фаллопиевой трубы и широкой связки
Q51.0	Агенезия и аплазия матки
Q51.1	Удвоение тела матки с удвоением шейки матки и влагалища
Q51.2	Другие удвоения матки
Q51.3	Двуорогая матка
Q51.4	Однорогая матка
Q51.5	Агенезия и аплазия шейки матки
Q51.6	Эмбриональная киста шейки матки
Q51.7	Врожденный свищ между маткой и пищеварительным и мочевым трактами
Q51.8	Другие врожденные аномалии тела и шейки матки
Q51.9	Врожденная аномалия тела и шейки матки неуточненная
Q61.1	Поликистоз почки, детский тип
Q61.2	Поликистоз почки, взрослый тип
Q61.3	Поликистоз почки неуточненный
Q61.4	Дисплазия почки
Q61.5	Медуллярный кистоз почки
Q61.8	Другие кистозные болезни почки
Q61.9	Кистозная болезнь почек неуточненная
Q62.0	Врожденный гидронефроз
Q62.1	Атрезия и стеноз мочеточника
Q62.2	Врожденное расширение мочеточника [врожденный мегалоуретер]
Q62.3	Другие врожденные нарушения проходимости почечной лоханки и мочеточника
Q62.4	Агенезия мочеточника
Q62.5	Удвоение мочеточника
Q62.6	Неправильное расположение мочеточника
Q62.7	Врожденный пузырно-мочеточниково-почечный рефлюкс
Q62.8	Другие врожденные аномалии мочеточника
Q63.0	Добавочная почка
Q63.1	Слившаяся, дольчатая и подковообразная почка
Q63.2	Эктопическая почка
Q63.3	Гиперпластическая и гигантская почка
Q63.8	Другие уточненные врожденные аномалии почки

Q63.9	Врожденная аномалия почки неуточненная
Q64.0	Элиспадия
Q64.1	Экстрофия мочевого пузыря
Q64.2	Врожденные задние уретральные клапаны
Q64.3	Другие виды атрезии и стеноза уретры и шейки мочевого пузыря
Q64.4	Аномалия мочевого протока [урахуса]
Q64.5	Врожденное отсутствие мочевого пузыря и мочеиспускательного канала
Q64.6	Врожденный дивертикул мочевого пузыря
Q64.7	Другие врожденные аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала
Q64.8	Другие уточненные врожденные аномалии мочевыделительной системы
Q64.9	Врожденная аномалия мочевыделительной системы неуточненная
Q65.0	Врожденный вывих бедра односторонний
Q65.1	Врожденный вывих бедра двусторонний
Q65.2	Врожденный вывих бедра неуточненный
Q65.3	Врожденный подвывих бедра односторонний
Q65.4	Врожденный подвывих бедра двусторонний
Q65.5	Врожденный подвывих бедра неуточненный
Q65.6	Неустойчивое бедро
Q65.8	Другие врожденные деформации бедра
Q65.9	Врожденная деформация бедра неуточненная
Q66.0	Конско-варусная косолапость
Q66.1	Пяточно-варусная косолапость
Q66.2	Варусная стопа
Q66.3	Другие врожденные варусные деформации стопы
Q66.4	Пяточно-вальгусная косолапость
Q66.5	Врожденная плоская стопа [pes plana]
Q66.6	Другие врожденные вальгусные деформации стопы
Q66.7	Полая стопа [pes cavus]
Q66.8	Другие врожденные деформации стопы
Q66.9	Врожденная деформация стопы неуточненная
Q67.0	Асимметрия лица
Q67.1	Сдавленное лицо
Q67.2	Долихоцефалия
Q67.3	Плагиоцефалия
Q67.4	Другие врожденные деформации черепа, лица и челюсти
Q67.5	Врожденная деформация позвоночника
Q67.6	Впалая грудь
Q67.7	Килевидная грудь
Q67.8	Другие врожденные деформации грудной клетки
Q68.0	Врожденная деформация грудиноключично-сосцевидной мышцы

Q68.1	Врожденная деформация кисти
Q68.2	Врожденная деформация колена
Q68.3	Врожденное искривление бедра
Q68.4	Врожденное искривление большеберцовой и малоберцовой костей
Q68.5	Врожденное искривление длинных костей голени неуточненное
Q68.8	Другие уточненные врожденные костно-мышечные деформации
Q69.0	Добавочный палец (пальцы)
Q69.1	Добавочный большой палец (пальцы) кисти
Q69.2	Добавочный палец (пальцы) стопы
Q69.9	Полидактилия неуточненная
Q70.0	Сращение пальцев кисти
Q70.1	Перепончатость пальцев кисти
Q70.2	Сращение пальцев стопы
Q70.3	Перепончатость пальцев стопы
Q70.4	Полисиндактилия
Q70.9	Синдактилия неуточненная
Q71.0	Врожденное полное отсутствие верхней(их) конечности(ей)
Q71.1	Врожденное отсутствие плеча и предплечья при наличии кисти
Q71.2	Врожденное отсутствие предплечья и кисти
Q71.3	Врожденное отсутствие кисти и пальца(ев)
Q71.4	Продольное укорочение лучевой кости
Q71.5	Продольное укорочение локтевой кости
Q71.6	Клешнеобразная кисть
Q71.8	Другие дефекты, укорачивающие верхнюю(ие) конечность(ти)
Q71.9	Дефект, укорачивающий верхнюю конечность, неуточненный
Q72.0	Врожденное полное отсутствие нижней(их) конечности(ей)
Q72.1	Врожденное отсутствие бедра и голени при наличии стопы
Q72.2	Врожденное отсутствие голени и стопы
Q72.3	Врожденное отсутствие стопы и пальца(ев) стопы
Q72.4	Продольное укорочение бедренной кости
Q72.5	Продольное укорочение большеберцовой кости
Q72.6	Продольное укорочение малоберцовой кости
Q72.7	Врожденное расщепление стопы
Q72.8	Другие дефекты, укорачивающие нижнюю(ие) конечность(ти)
Q72.9	Дефект, укорачивающий нижнюю конечность, неуточненный
Q73.0	Врожденное отсутствие конечности(ей) неуточненной(ых)
Q73.1	Фокомелия конечности(ей) неуточненной(ых)
Q73.8	Другие дефекты, укорачивающие конечность(ти), неуточненную(ые)
Q74.0	Другие врожденные аномалии верхней конечности(ей), включая плечевой пояс
Q74.1	Врожденная аномалия коленного сустава

Q74.2	Другие врожденные аномалии нижней(их) конечности(ей), включая тазовый пояс
Q74.3	Врожденный множественный артрогрипоз
Q74.8	Другие уточненные врожденные аномалии конечности(ей)
Q74.9	Врожденная аномалия конечности(ей) неуточненная
Q75.0	Краниосиностоз
Q75.1	Краниофациальный дизостоз
Q75.2	Гипертелоризм
Q75.3	Макроцефалия
Q75.4	Челюстно-лицевой дизостоз
Q75.5	Окуломандибулярный дизостоз
Q75.8	Другие уточненные пороки развития костей черепа и лица
Q75.9	Врожденная аномалия костей черепа и лица неуточненная
Q76.0	Spina bifida occulta
Q76.1	Синдром Клиппеля - Фейля
Q76.2	Врожденный спондилолистез
Q76.3	Врожденный сколиоз, вызванный пороком развития кости
Q76.4	Другие врожденные аномалии позвоночника, не связанные со сколиозом
Q76.5	Шейное ребро
Q76.6	Другие врожденные аномалии ребер
Q76.7	Врожденная аномалия грудины
Q76.8	Другие врожденные аномалии костей грудной клетки
Q76.9	Врожденная аномалия костей грудной клетки неуточненная
Q77.0	Ахондрогенезия
Q77.1	Маленький рост, несовместимый с жизнью
Q77.2	Синдром короткого ребра
Q77.3	Точечная хондродисплазия
Q77.4	Ахондроплазия
Q77.5	Дистрофическая дисплазия
Q77.6	Хондроэктодермальная дисплазия
Q77.7	Спондилоэпифизарная дисплазия
Q77.8	Другая остеохондродисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночного столба
Q77.9	Остеохондродисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночного столба неуточненная
Q78.0	Незавершенный остеогенез
Q78.1	Полиостозная фиброзная дисплазия
Q78.2	Остеопетроз
Q78.3	Прогрессирующая диафизальная дисплазия
Q78.4	Энхондроматоз
Q78.5	Метафизарная дисплазия

Q78.6	Множественные врожденные экзостозы
Q78.8	Другие уточненные остеохондродисплазии
Q78.9	Остеохондродисплазия неуточненная
Q79.0	Врожденная диафрагмальная грыжа
Q79.1	Другие пороки развития диафрагмы
Q79.2	Экзомфалоз
Q79.3	Гастрошизис
Q79.4	Синдром сливообразного живота
Q79.5	Другие врожденные аномалии брюшной стенки
Q85	Факоматозы, не классифицированные в других рубриках
Q85.0	Нейрофиброматоз (незлокачественный)
Q85.1	Туберозный склероз
Q85.8	Другие факоматозы, не классифицированные в других рубриках
Q85.9	Факоматоз неуточненный
Медицинская реабилитация пациентов после перенесенной новой коронавирусной инфекции	
U07.1.	Коронавирусная инфекция COVID-19 (Внелегочные проявления: последствия энцефалопатии, энцефалита)
U07.1.	Коронавирусная инфекция COVID-19 (Пневмонии: полисегментарная, интерстициальная), пневмонит, альвеолит с острой дыхательной недостаточностью; острый респираторный дистресс-синдром, гипоксемия (снижение SpO2 менее 88 %)

Приложение № 6 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.12.2020 № 2499-Р

**Порядок организации медицинской реабилитации детям I-III уровня курации
на третьем этапе в медицинских организациях, оказывающих первичную
медико-санитарную помощь**

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи.

1. Медицинские организации первой группы, в которых осуществляется третий этап МР: поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям; самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межмуниципальных центров.

2. Медицинские организации третьей группы, в которых осуществляется третий этап МР: ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум», ГАУЗ СО «ОДКБ», ГАУЗ СО «ДГКБ № 9 г. Екатеринбург», ГБУЗ СО «ЕКПЦ».

3. Медицинские организации четвертой группы, в которых осуществляется третий этап МР: ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России;

4. Третий этап осуществляется после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения при III, II, I уровнях курации – в условиях дневного стационара и/или в амбулаторных условиях.

III уровень курации – среднетяжелое состояние, с умеренными нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии или при высоком риске возникновения осложнения;

II уровень курации – легкое состояние, с легкими нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии;

I уровень курации – удовлетворительное состояние, с легкими нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ, хроническое течение, стадия ремиссии.

5. Цель реабилитационного лечения на третьем этапе: минимизация и профилактика прогрессирования функционального дефицита, адаптация ребенка к повседневной жизни при помощи реабилитационных мероприятий, направленных на снижение ограничений активности и участия.

6. Задачи третьего этапа МР: выполнение медицинских рекомендаций, сформулированных на первом и втором этапе МР; обучение родителей (законных представителей) ребенка технологиям МР, разрешенным к применению в домашних условиях (элементы психолого-педагогической коррекции, социальной реабилитации, физической реабилитации), в том числе по подбору и использованию индивидуальных технических средств реабилитации (при наличии показаний), рекомендации для ИПРА при направлении детей на МСЭ и для оформления инвалидности, контроль выполнения ИПРА; направление на другие виды реабилитации, в том числе в рамках реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации, (осуществляет врач-педиатр отделения медико-социальной помощи детской поликлиники (детского поликлинического отделения), к которой прикреплен ребенок, в соответствии с рекомендациями, указанными в выписном эпикризе из медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию детям.

7. Технологии третьего этапа МР:

- 1) физическая реабилитация: ЛФК, кинезиотерапия, физиотерапия, массаж;
- 2) эрготерапия, направленная на повышение социальной адаптации детей с двигательными, сенсорными, эмоционально-личностными нарушениями;
- 3) психолого-педагогическая коррекция;
- 4) логопедическая коррекция.

8. Штаты и оснащение для проведения третьего этапа МР определяется профилем патологии и возрастом пациентов, регламентируются приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», иными нормативными правовыми актами, настоящим приказом.

9. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество медицинских работников детской поликлиники (детского поликлинического отделения) устанавливается исходя из меньшей численности детей.

10. Перевод пациента на 3 этап может осуществляться с любого предшествующего этапа реабилитации или непосредственно после завершения неотложного этапа лечения.

11. В зависимости от степени восстановления на каждом этапе реабилитации по МКФ маршрутизация пациента может быть представлена одним или четырьмя этапами, включая этап паллиативной помощи.

12. По завершении третьего этапа лечения врач по медицинской реабилитации заполняет эпикриз, копия которого передается на следующий этап вместе с выписными документами.

Положение о работе мультидисциплинарных реабилитационных команд (МРК)

1. МРК – это группа, объединяющая специалистов, оказывающих МР, с четкой согласованностью и координированностью действий, что обеспечивает целенаправленный подход в реализации целей медицинской реабилитации, и которая формируется на функциональной основе индивидуально для каждого ребенка в зависимости от нозологии, тяжести, периода и особенностей течения заболевания, этапа оказания медицинской реабилитации.

2. Целью МРК является сведение к минимуму функциональных последствий и негативных влияний заболевания на жизнь ребенка и ухаживающих за ним лиц; увеличение степени самостоятельности больного.

3. Задачей работы МРК является организация медицинской реабилитации в максимально короткие сроки после оперативных вмешательств, реанимационных мероприятий, после наступления стабилизации основных жизненных функций, а также у детей с хронической патологией.

4. Состав и численность специалистов МРК определяется профилем и мощностью отделения (центра) МР в соответствии с приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н.

5. Специалисты МРК проводят следующие действия:

1) участие в оценке исходного реабилитационного статуса и оценке реабилитационного потенциала у ребенка;

2) формирование цели проведения реабилитационных мероприятий перед началом проведения медицинской реабилитации;

3) осуществление комплекса реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации (далее – ИПМР) с учетом толерантности ребенка к нагрузкам;

4) осмотры ребенка специалистами МРК, назначающими реабилитационные мероприятия, не реже 1 раза в неделю и по окончании курса медицинской реабилитации;

5) оценка эффективности проведенных реабилитационных мероприятий по окончании курса медицинской реабилитации;

6) обучение реабилитационным мероприятиям, разрешенным к применению в домашних условиях, законных представителей ребенка и самого ребенка (при наличии возможности)

6. Лечащим врачом медицинской организации, оказывающей медицинскую реабилитацию, проводятся следующие действия:

1) оценка клинического состояния здоровья ребенка перед началом проведения медицинской реабилитации;

2) оценка (диагностика) исходного реабилитационного статуса (состояния функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья ребенка, классифицированного МКФ) с учетом заключений специалистов МРК по результатам их осмотров перед началом проведения медицинской реабилитации;

3) установление реабилитационного диагноза ребенку (врачебного заключения о выраженности патологических нарушений, основанного на всесторонней диагностике функционирующих систем организма, выраженного в принятой терминологии МКФ любого уровня детализации, в том числе с применением базового набора МКФ, описывающей все компоненты здоровья и ограничений жизнедеятельности), дополнительно к имеющемуся клиническому диагнозу в соответствии с Международной классификации болезней десятого пересмотра;

4) оценка реабилитационного потенциала (показателя, оценивающего максимально возможный уровень восстановления или (и) компенсации нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности ребенка, в намеченный отрезок времени, с учетом индивидуальных резервов организма и компенсаторных возможностей ребенка, факторов риска возникновения осложнений и факторов среды обитания, ограничивающих (способствующих) проведение(ю) реабилитационных мероприятий (в том числе приверженность (комплаентность) законного представителя и (или) ребенка к лечению), и определяемый в соответствии с оценочными шкалами, указанными в клинических рекомендациях по профилю заболевания);

5) формирование цели проведения реабилитационных мероприятий (желаемого результата (эффективности) проведения комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на реализацию реабилитационного потенциала в обозначенный период проведения медицинской реабилитации) с учетом заключений специалистов МРК перед началом проведения медицинской реабилитации;

6) формирование ИПМР ребенка – индивидуального комплекса реабилитационных мероприятий, ориентированных на выполнение цели проведения реабилитационных мероприятий, и определение оптимальной продолжительности курса медицинской реабилитации перед началом проведения медицинской реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания;

7) оценка в динамике клинического состояния здоровья ребенка во время проведения реабилитационных мероприятий, в том числе с целью выявления рисков развития осложнений, с периодичностью не реже 1 раза в 3 дня, для детей в возрасте

до трех лет - ежедневно с фиксацией данных в истории болезни, в отделении (палате) реанимации и интенсивной терапии – не реже 3 раз в день;

8) оценка реабилитационного статуса ребенка в динамике с учетом заключений специалистов МРК, назначающих реабилитационные мероприятия, по результатам осмотра ребенка не реже 1 раза в неделю и по окончании курса медицинской реабилитации;

9) оценка эффективности проведенных реабилитационных мероприятий по окончании курса медицинской реабилитации с учетом заключений специалистов МРК, назначающих реабилитационные мероприятия, по результатам их осмотров ребенка по окончании курса медицинской реабилитации;

10) оценка реабилитационного прогноза (вероятности реализации реабилитационного потенциала) по окончании курса медицинской реабилитации;

11) выдача медицинских рекомендаций о необходимости проведения реабилитационных мероприятий, разрешенных к применению в домашних условиях, и других видов реабилитации (психолого-педагогической коррекции, социальной реабилитации, физической реабилитации), в том числе по подбору индивидуальных технических средств реабилитации (при наличии показаний), которые вносятся в выписной эпикриз, выдаваемый законному представителю на руки.

Приложение № 8 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30. 12. 2020 № 2499-12

Положение о работе Областной координационной межведомственной реабилитационной комиссии

1. Областная координационная межведомственная реабилитационная комиссия (далее – комиссия) создается на базе ГБУЗ СО «МКМЦ «Бонум».

2. Состав комиссии:

1) Председатель: Плотникова И.А., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации детям Министерства здравоохранения Свердловской области;

2) Сопредседатель: Дугина Е.А., главный врач ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»;

3) Члены комиссии:

Кожевникова О.В., главный внештатный специалист по оказанию паллиативной помощи детям Министерства здравоохранения Свердловской области;

Волкова Е.С., начальник организационно-методического отдела ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»;

Невмержицкая К.С., главный внештатный специалист детский невролог Министерства здравоохранения Свердловской области.

При необходимости к работе комиссии привлекаются главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Свердловской области и другие специалисты по профилю патологии пациентов.

3. Функции комиссии:

1) очное или телемедицинское консультирование сложных пациентов, в том числе имеющих медицинские противопоказания к проведению отдельных видов медицинской реабилитации для составления индивидуального плана реабилитации или паллиативной помощи;

2) решение вопроса о проведении ребенку реабилитации на дому силами мобильной реабилитационной бригады;

3) решение вопроса о направлении детей в федеральные реабилитационные центры;

4) составление плана дополнительных диагностических исследований для верификации диагноза;

5) рассмотрение и утверждение реабилитационных программ, создаваемых главными внештатными специалистами, врачебными сообществами, направление их на согласование в Министерство здравоохранения Свердловской области;

6) расчет оснащения оборудованием и кадрового обеспечения процесса реабилитации детского населения для рекомендаций медицинским организациям Свердловской области;

7) подготовка предложений руководителям здравоохранения Свердловской области по совершенствованию системы реабилитации детского населения;

8) подготовка планов конференций, обучающих семинаров по тематике современных технологий медицинской реабилитации;

9) организационно-методическое руководство в вопросах развития медицинской реабилитации детей в учреждениях здравоохранения Свердловской области.

4. Заседание комиссии проводится не реже 1 раза в квартал.

5. Тематика заседаний определяется членами комиссии ежегодно.

6. Внеплановые заседания проводятся по запросу Министерства здравоохранения Свердловской области, а также по запросам подкомиссии по медицинской реабилитации в составе врачебной комиссии медицинской организации.

7. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее 3-х членов комиссии.

8. По результатам заседания, не позднее чем через 10 дней оформляется протокол решения за подписью членов и секретаря комиссии. Один экземпляр протокола направляется в организацию, по запросу которой проходило заседание, второй архивируется в ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум», по просьбе законных представителей пациента им может быть также выдан один экземпляр протокола решения комиссии. Ответственным за оформление, отправку и хранение протокола является секретарь комиссии.