**О совершенствовании организации восстановительного лечения в Российской Федерации (не нуждается в госрегистрации)**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 1 июля 2003 года N 296

О совершенствовании организации восстановительного
лечения в Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Документ не нуждается в госрегистрации Министерства юстиции Российской Федерации
Письмо Минюста Российской Федерации от 23.07.2003 N 07/7611-АК.
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В целях совершенствования лечебно-профилактической и реабилитационной помощи населению Российской Федерации

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации деятельности Центра восстановительной медицины и реабилитации (приложение 1).

1.2. Инструкцию по направлению и отбору больных на реабилитационное лечение (приложение 2).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации А.И.Вялкова.

Министр здравоохранения
Российской Федерации
Ю.Л.Шевченко

Приложение 1. Положение об организации деятельности центра восстановительной медицины и реабилитации

**Приложение 1**
к приказу Минздрава России
от 1 июля 2003 года N 296

1. Центр восстановительной медицины и реабилитации (далее - Центр) создается как самостоятельная организация здравоохранения.

2. Центр возглавляет руководитель, на должность которого назначается специалист с высшим медицинским образованием по специальности "Лечебное дело" с опытом практической работы не менее пяти лет.

3. Штаты Центра устанавливаются руководителем в соответствии со штатными нормативами.

4. Рекомендуемая структура Центра:

4.1. Консультативно-поликлиническое отделение.

4.2. Диагностическое отделение.

4.3. Оздоровительное отделение.

4.4. Специализированные реабилитационные отделения (палаты).

4.5. Дневной стационар.

4.6. Отделения (кабинеты) физических методов лечения:

- кинезотерапии;

- физиотерапии;

- термотерапии;

- баротерапии;

- бальнеотерапии.

4.7. Отделения (кабинеты) традиционных методов лечения:

- мануальной терапии;

- рефлексотерапии;

- фитотерапии.

4.8. Отделение (кабинет) психотерапевтических методов лечения.

4.9. Фониатрическое отделение (кабинет).

4.10. Отделение (кабинет) эстетической медицины.

4.11. Организационно-методический отдел.

5. Центр осуществляет следующие функции:

5.1. Диагностику функционального состояния организма и объективную оценку состояния здоровья пациентов с использованием скрининговых методик.

5.2. Раннюю диагностику заболеваний с использованием индивидуальной программы обследования.

5.3. Обследование организованных коллективов и групп населения с целью выявления групп риска, установления степени влияния на состояние здоровья факторов внешней среды, а также проведение сравнительных оценок состояния здоровья различных групп населения.

5.4. Активное наблюдение за лицами с факторами повышенного риска заболеваний и коррекции выявленных функциональных нарушений.

5.5. Оказание квалифицированной амбулаторной и стационарной реабилитационной помощи различным категориям больных с целью снижения заболеваемости, инвалидности и смертности.

5.6. Разработку и проведение индивидуального комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение функциональных резервов здоровья пациента с преимущественным использованием немедикаментозных методов реабилитации.

5.7. Динамическую оценку и контроль резервов здоровья.

5.8. Организацию и проведение работы с населением по формированию психологии здорового образа жизни и культуры здоровья, а также образовательных программ для пациентов и их родственников.

5.9. Осуществление лабораторного и инструментального обследования для определения функционального диагноза и составления индивидуальных программ реабилитации и обеспечения дифференцированного подхода к выбору методов и средств восстановительного лечения различных контингентов больных на этапе медицинской реабилитации.

5.10. Обеспечение дифференцированного подхода к выбору методов и средств восстановительного лечения различных контингентов больных с преимущественным использованием физических, психотерапевтических методов лечения и методов традиционной медицины с целью восстановления функции пораженного органа или системы, физического статуса больного в целом, его психологического состояния.

5.11. Разработку и внедрение новых медицинских технологий, направленных на осуществление первичной и вторичной профилактики с целью раннего выявления и предупреждения обострений, осложнений и хронизации заболеваний, а также повышения функциональных резервов здоровья у населения.

5.12. Восстановление личного статуса больных с учетом их психологического портрета, реакции на болезнь, трудовых и бытовых установок, методами психодиагностики, психокоррекции и психотерапии.

5.13. Восстановление адаптивных возможностей (трудовых, самообслуживания, ведения домашнего хозяйства, передвижения, коммуникабельности).

5.14. Определение эффективности медицинской реабилитации и критериев восстановления нарушенных функций различных органов и систем с использованием унифицированной системы оценок.

5.15. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и осуществление прогностической оценки результата медицинской реабилитации находящихся на лечении больных и направление на медико-социальную экспертизу (МСЭК) больных с инвалидизирующим течением заболевания.

5.16. Организацию взаимосвязи и преемственности с другими лечебно-профилактическими учреждениями по вопросам медицинской реабилитации.

5.17. Проведение циклов повышения квалификации для специалистов, работающих в области восстановительной медицины и реабилитации.

5.18. Ведение необходимой учетной и отчетной документации.

Приложение 2. Инструкция по направлению и отбору больных на реабилитационное лечение

**Приложение 2**
к приказу Минздрава России
от 1 июля 2003 года N 296

1. В Центр восстановительной медицины и реабилитации (далее - Центр) направляются больные с целью восстановления или стабилизации нарушенных функций систем и органов или (при невозможности восстановления) приспособления к самообслуживанию в соответствии с новыми, возникшими в результате болезни или травмы, условиями жизни.

2. В случаях обострения заболевания или возникновения нового патологического процесса, требующего оказания специализированной медицинской помощи, осуществляется перевод больного в соответствующее учреждение здравоохранения в установленном порядке.

3. Объем диагностических и лечебных мероприятий в Центре устанавливается в соответствии с индивидуальной программой реабилитации больного.

4. При госпитализации больных в Центр следует ориентироваться на следующие примерные показания, противопоказания и сроки направления от момента травмы, начала заболевания или обострения заболевания, хирургического вмешательства.

Перечень основных показаний при отборе больных в Центр

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Нозологические формы | Метод лечения до направления на реабилитационное лечение | Ориентировочные сроки направления на реабилитацию от начала заболевания или после оперативного вмешательства |
| 1 | 2 | 3 |
| **1. Заболевания опорно-двигательного аппарата** |
| **1.1. Последствия травм** |  |
| 1.1.1. Компрессионные переломы и переломо-вывихи тел позвонков без нарушения целости спинного мозга | Консервативный Оперативный | 2-4 недели 4-8 недель |
| 1.1.2. Переломы костей таза без смещения отломков и нарушения непрерывности тазового кольца | Консервативный | 2-5 недель |
| 1.1.3. Переломы костей таза со смещением отломков и нарушением непрерывности тазового кольца | Консервативный Оперативный | 4-6 недель 2-4 недели |
| 1.1.4. Переломы вертлужной впадины без смещения отломков, вывиха, подвывиха бедра | Консервативный | 4-6 недель |
| 1.1.5. Переломы вертлужной впадины со смещением отломков, вывихом, подвывихом бедра | Консервативный Оперативный | 4-8 недель 3-4 недели |
| 1.1.6. Медиальные переломы шейки бедра | Консервативный Оперативный | 6-8 недель4 недели |
| 1.1.7. Вертельные переломы бедра | Консервативный Оперативный | 8-12 недель 4-6 недель |
| 1.1.8. Переломы диафиза бедренной кости | Консервативный Оперативный | 8-10 недель 3-4 недели |
| 1.1.9. Переломы мыщелков, надмыщелков бедренной кости, чрезмыщелковые переломы | Консервативный Оперативный | 6 недель 3-4 недели |
| 1.1.10. Переломы мыщелков большеберцовой кости | Консервативный Оперативный | 4-8 недель 3-4 недели |
| 1.1.11. Повреждение связочного аппарата коленного сустава | Консервативный Оперативный | 1-2 недели 2-3 недели |
| 1.1.12. Внутреннее повреждение коленного сустава, сопровождающееся нарушением функции нижних конечностей | Консервативный Оперативный | 1-2 недели 1-2 недели |
| 1.1.13. Травмы нервов на уровне тазобедренного сустава и бедра | Консервативный Оперативный | 6-8 недель4-5 недель |
| 1.1.14. Переломы диафиза берцовых костей голени | Консервативный Оперативный | После снятия гипса 3-4 недели |
| 1.1.15. Сложные переломы и переломо-вывихи голеностопного сустава | Консервативный Оперативный | После снятия гипса 3 недели |
| 1.1.16. Повреждения ахиллова сухожилия | Оперативный | После снятия гипса |
| 1.1.17. Травмы нервов на уровне голени | Консервативный Оперативный | 3-4 недели 3 недели |
| 1.1.18. Переломы таранной, пяточной, плюсневых костей стопы | Консервативный Оперативный | 3-4 недели 3-4 недели |
| 1.1.19. Вывихи в суставах нижних конечностей | Консервативный Оперативный | 3-4 недели 3-4 недели |
| 1.1.20. Переломы головки плечевой кости и хирургической шейки плеча | Консервативный Оперативный | 2-3 недели 2 недели |
| 1.1.21. Переломы диафиза плечевой кости | Консервативный Оперативный | 3-4 недели 2-3 недели |
| 1.1.22. Внутри- и околосуставные переломы дистального метаэпифиза плечевой кости | Консервативный Оперативный | 5-6 недель4-5 недель |
| 1.1.23. Повреждение сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча | Оперативный | Через 6 недель после операции и снятия гипса |
| 1.1.24. Травмы сухожилия вращательной манжетки плеча | Консервативный Оперативный | 4 недели 3 недели после операции и снятия гипса |
| 1.1.25. Травмы нервов на уровне плечевого пояса, плеча, предплечья и кисти | Консервативный Оперативный | 3-4 недели 3-4 недели |
| 1.1.26. Переломы локтевого отростка и головки лучевой кости с наличием контрактуры локтевого сустава | Консервативный Оперативный | 3-4 недели 2 недели |
| 1.1.27. Диафизарные переломы костей предплечья | Консервативный Оперативный | После снятия гипса 2-3 недели |
| 1.1.28. Переломы и переломо-вывихи в кистевом суставе с наличием контрактуры, туннельного синдрома или посттравматической дистрофии | Консервативный Оперативный | После снятия гипса 5-6 недель |
| 1.1.29. Переломы и переломо-вывихи пястных костей и фаланг пальцев кисти с наличием контрактуры или нарушением функции кисти | Консервативный Оперативный | 1 неделя 2-3 недели |
| 1.1.30. Травма мышц и сухожилий на уровне запястья и кисти | Консервативный Оперативный | 3-4 недели 3-4 недели |
| 1.1.31. Вывихи в суставах верхних конечностей | Консервативный Оперативный | 3-4 недели 3-4 недели |
| 1.1.32. Иммобилизационные, посттравматические или послеоперационные контрактуры суставов конечностей | Консервативный Оперативный | После прекращения иммобилизацииПосле заживления послеоперационной раны |
| 1.1.33. Остеонекроз костей конечностей | Консервативный Оперативный | 1-2 недели 3-4 недели |
| 1.1.34. Контрактура после ожогов | Консервативный Оперативный | После заживления ожоговой или послеоперационной раны |
| **1.2. Ревматологические заболевания** |
| 1.2.1. Реактивные артриты, активность 1-й степени | Консервативный | 2-3 недели |
| 1.2.2. Ревматоидный артрит, активность 1-2-й степени | Консервативный Оперативный | 3 недели 3-4 недели |
| 1.2.3. Псориатическая артропатия, активность 1-2-й степени | Консервативный | 1-2 недели |
| 1.2.4. Подагра в стадии стихания обострения | Консервативный | 1 неделя |
| 1.2.5. Артрозы | Консервативный | 1-2 недели |
| 1.2.6. Болезнь Бехтерева, активность 1-2-й степени | Консервативный | 2-3 недели |
| 1.2.7. Другие болезни мягких тканей (дистрофические заболевания мышечно-связочного аппарата) | Консервативный | 1 неделя |
| **1.3. Ортопедические заболевания** |
| 1.3.1. Остеохондроз, спондилоартроз позвоночника различной локализации (исключая спинальную миелопатию) Другие спондилопатии Другие дорсопатии | Консервативный Оперативный | 1-2 недели 1-2 недели после операции |
| 1.3.2. Спинальная нестабильность | Консервативный Оперативный | 2-3 недели 8-12 недель |
| 1.3.3. Спондилолиз Спондилолистез | Консервативный Оперативный | 6-8 недель 4-12 недель (в зависимости от метода операции) |
| 1.3.4. Спондилез | Консервативный | 1-2 недели |
| 1.3.5 Кифозы с болевым синдромом | Консервативный | 1-2 недели |
| 1.3.6. Сколиозы с болевым синдромом | Консервативный Оперативный | 1-2 недели 8-12 недель (в зависимости от метода операции) |
| 1.3.7. Состояние после эндопротезирования крупных суставов | Оперативный | 4-8 недель |
| 1.3.7\*. Коксартроз | Консервативный | 1-2 недели |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Нумерация соответствует оригиналу. |
| 1.3.8. Гонартроз | Консервативный | 1-2 недели |
| 1.3.9. Поражение надколенника | Консервативный Оперативный | 1-2 недели6-8 недель |
| 1.3.10. Нейродистрофические синдромы верхних конечностей (плечелопаточный периартроз, тяжелые формы эпикондилита, синдром Зудека и др.) | Консервативный | 1-2 недели |
| 1.3.11. Энтезопатии (эпикондилиты, бурсит, миотендинозы) | Консервативный | 1-2 недели |
| **2. Неврологические заболевания** |
| 2.1. Последствия черепно-мозговых травм легкой и средней степеней тяжести | Консервативный | 2-4 недели после травмы |
| 2.2. Последствия тяжелых черепно-мозговых травм, в том числе сочетанных | Консервативный Оперативный | 4-5 недель после травмы или операции, при наличии тенденции к улучшению состояния |
| 2.3. Последствия нарушения мозгового кровообращения различного генеза, в том числе после шунтирующих и эндовазальных операций | Консервативный Оперативный | 3-6 недель, при нормализации ликвородинамики и церебральной гемодинамики |
| 2.4. Удаление опухолей головного и спинного мозга | Оперативный | При отсутствии общемозговой симптоматики и наличии тенденции к улучшению состояния |
| 2.5. Гипертензивная энцефалопатия | Консервативный | 1-3 недели |
| 2.6. Другие уточненные поражения сосудов мозга (ишемия мозга хроническая) | Консервативный | 2-3 недели |
| 2.7. Паркинсонизм и некоторые другие синдромы, связанные с поражением подкорковых образований (стереотаксическое вмешательство) | Оперативный | 1-2 недели |
| 2.8. Последствия поражения черепно-мозговых нервов и периферических нервных стволов различного генеза (воспалительного, травматического, сосудистого), в том числе оперированная травма периферических нервов | Консервативный Оперативный | При наличии электродинами-ческого подтверждения проводимости нервных путей |
| 2.9. Боль внизу спины. Другие дорсопатии (с неврологическими проявлениями) | Консервативный | 1-2 недели |
| 2.10. Неврозы с умеренно выраженными невротическими симптомами | Консервативный | 1 неделя, после завершения обследования |
| 2.11. Мигрень | Консервативный | 2 недели |
| 2.12. Головная боль напряженного типа. Хроническая посттравматическая головная боль | Консервативный | 1-2 недели |
| 2.13. Расстройства сна | Консервативный | 1 неделя |
| 2.14. Расстройства вегетативной нервной системы | Консервативный | 1-2 недели |
| 2.15. Воспалительные заболевания ЦНС (энцефалиты, арахноидиты) | Консервативный | По окончании острого периода, при регрессе неврологической симптоматики |
| 2.16. Другие уточненные поражения мягких тканей. Миофасциальный синдром. Фибромиалгия | Консервативный | 1-2 недели |
| **3. Болезни сердечно-сосудистой системы** |
| 3.1. Острый инфаркт миокарда крупноочаговый, неосложненный: | Консервативный |  |
| - преимущественно передней локализации |  | 21 сут. |
| - преимущественно нижней локализации |  | 18-21 сут. |
| 3.2. Острый инфаркт миокарда крупноочаговый, осложненного течения независимо от локализации | Консервативный | 30-40 сут. |
| 3.3. Инфаркт миокарда без зубца Q (интрамуральный или мелкоочаговый): | Консервативный |  |
| - неосложненное течение |  | 15 сут. |
| - осложненное течение и/или стенокардия 2-3 ФК |  | 16-28 сут. |
| 3.4. Нестабильная стенокардия: | Консервативный | 20-30 сут. |
| - первичная |  |  |
| - прогрессирующая |  |  |
| - постинфарктная |  |  |
| 3.5. Состояние после аортокоронарного шунтирования, резекции аневризмы сердца, баллонной ангиопластики коронарных сосудов | Оперативный | 14 сут. |
| 3.6. Хроническая ишемическая болезнь сердца, после обострения, обусловившего необходимость стационарного лечения | Консервативный | Стабилизация клинико-гемодинамических показателей |
| 3.7. Гипертоническая болезнь (различные стадии течения) | Консервативный | Стабилизация клинико-гемодинамических показателей |
| **4. Болезни органов дыхания** |
| 4.1. Острый обструктивный бронхит (затяжное течение) | Консервативный | 3 недели |
| 4.2. Хронические болезни нижних дыхательных путей (хронический бронхит, энфизема, хроническая обструктивная легочная болезнь) | Консервативный | 1-2 недели |
| 4.3. Острая пневмония (очаговая, долевая без абсцедирования), затяжное течение, остаточные явления | Консервативный | 3-4 недели |
| 4.5\*. Экссудативный плеврит, остаточные явления | Консервативный | При отчетливой клинической симптоматике регресса воспалительного процесса |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Нумерация соответствует оригиналу. |
| 4.6. Бронхиальная астма (экзогенная, эндогенная, смешанная, в том числе гормонозависимая) | Консервативный | 1-2 недели |
| 4.7. Бронхоэктатическая болезнь | Консервативный Оперативный | 1-2 недели 4 недели |
| 4.8. Нагноительные процессы в легких нетуберкулезного характера, врожденная патология и новообразования | Оперативный | При общем удовлетворительном состоянии |

Перечень общих противопоказаний при направлении больных в Центр

1. Все заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии декомпенсации.

2. Инфекционные и венерические заболевания в острой или заразной форме.

3. Все формы туберкулеза в активной стадии.

4. Психические заболевания, эпилепсия с частыми (более одного раза в месяц) приступами и изменениями личности.

5. Все виды наркомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии).

6. Кахексия любого происхождения.

7. Злокачественные новообразования.

8. Наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения.

9. Заболевания, препятствующие применению комплекса восстановительного лечения, необходимого при данной патологии.