(Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2006 г., № 104, 8/14569) ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

31 мая 2006 г. № 38

Об утверждении Инструкции о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 августа 2006 г. № 62 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/14871 от 18.08.2006 г.) < W20614871>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 декабря 2006 г. № 112 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/15531 от 20.12.2006 г.) < \times 20615531>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 апреля 2007 г. № 32 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/16335 от 24.04.2007 г.) < W20716335>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 ноября 2007 г. № 101 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/17493 от 22.11.2007 г.) < W20717493>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 ноября 2007 г. № 104 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/17472 от 19.11.2007 г.) < W20717472>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 6 февраля 2008 г. № 29 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/18144 от $11.02.2008 \, \Gamma$.) < W20818144>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 октября 2008 г. № 161 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/19654 от 20.10.2008 г.) < W20819654>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 января 2012 г. № 2 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/24821 от 02.02.2012 г.) < W21224821>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 апреля 2012 г. № 33 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/25247 от 11.04.2012 г.) < W21225247>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 июля 2015 г. № 93 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/30167 от 19.08.2015 г.) < W21530167>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 ноября 2017 г. № 97 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/32573 от 04.12.2017 г.) < W21732573>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13 апреля 2018 г. № 34 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/33032 от 26.04.2018 г.) < W21833032>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 декабря 2023 г. № 191 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/40897 от 28.12.2023 г.) < W22340897>

На основании абзаца одиннадцатого пункта 19 Указа Президента Республики Беларусь от 28 августа 2006 г. № 542 «О санаторно-курортном лечении и оздоровлении населения», подпункта 8.8¹ пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- 1. Утвердить Инструкцию о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение (прилагается).
 - 2. Признать утратившими силу:

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 июня 2002 г. № 41 «Об утверждении Положения о показаниях, противопоказаниях и порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., № 90, 8/8301);

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 4 ноября 2002 г. № 78 «О внесении дополнений в Положение о показаниях, противопоказаниях и порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., № 129, 8/8760);

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 октября 2004 г. № 38 «О внесении изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 июня 2002 г. № 41 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2004 г., № 176, 8/11659);

пункт 3 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 декабря 2005 г. № 51 «О внесении изменений и дополнения в некоторые постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2005 г., № 195, 8/13554).

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

Министр В.И.Жарко

УТВЕРЖДЕНО

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 31.05.2006 № 38

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение

- 1. Настоящая Инструкция определяет порядок медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение, а также медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению.
- 2. Основными критериями медицинского отбора для направления пациента на санаторно-курортное лечение являются:

наличие медицинских показаний для лечения эффективными природными лечебными факторами, используемыми в санаторно-курортных организациях (далее – лечение эффективными природными лечебными факторами);

отсутствие медицинских противопоказаний для лечения эффективными природными лечебными факторами;

соответствие медицинских показаний профилю санаторно-курортной организации.

- 3. Медицинский отбор пациентов, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, осуществляет лечащий врач государственной организации здравоохранения (далее организация здравоохранения) по месту жительства (месту пребывания), работы (военной службы, службы, учебы) пациента.
- 4. Лечащий врач организации здравоохранения на основании анализа объективного состояния пациента, результатов предшествующего лечения, результатов проведенной в течение последних 12 месяцев диспансеризации определяет:

отсутствие общих медицинских противопоказаний, исключающих направление пациентов на санаторно-курортное лечение, указанных в частях первой и второй пункта 5 настоящей Инструкции;

наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения пациентов (взрослых 1) согласно приложению 1;

наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения пациентов (детей 2 , взрослых и детей) согласно приложению 2.

5. Общими медицинскими противопоказаниями, исключающими направление пациентов (взрослых) на санаторно-курортное лечение, являются следующие заболевания и состояния:

острые заболевания до выздоровления;

хронические заболевания на период обострения;

инфекционные и паразитарные заболевания до окончания срока изоляции;

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

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

все заболевания с наличием синдрома зависимости от алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, а также при наличии абстинентных состояний;

все болезни крови в острой стадии и стадии обострения;

кахексии любого происхождения;

злокачественные новообразования;

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

эхинококк любой локализации;

часто повторяющиеся или обильные кровотечения;

беременность во все сроки на бальнеологические и грязевые курорты, а на климатические курорты – начиная с 22-й недели беременности;

все формы туберкулеза в активной стадии;

выраженные и резко выраженные когнитивные нарушения.

Общими медицинскими противопоказаниями, исключающими направление пациентов (детей) на санаторно-курортное лечение, являются следующие заболевания и состояния:

острые заболевания до выздоровления;

хронические заболевания на период обострения;

инфекционные и паразитарные заболевания до окончания срока изоляции;

бациллоносительство (инфекционные и паразитарные заболевания);

эпилепсия с частыми припадками, неконтролируемыми лекарственными средствами; психические расстройства (заболевания) и расстройства поведения в период обострения;

все виды наркомании, токсикомания, хронический алкоголизм;

беременность во все сроки.

Пациенты (взрослые) после радикального лечения злокачественных новообразований (хирургического, рентгенологического, химиотерапевтического, комплексного), а пациенты (дети), находящиеся в состоянии стойкой ремиссии, могут направляться только в санаторно-курортные организации, расположенные на территории Республики Беларусь.

После дифтерии и скарлатины пациенты (дети) могут направляться в санаторнокурортные организации не ранее 4–5 месяцев после оказания им медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии осложнений.

Пациенты с болезнями обмена и редкими генетическими заболеваниями направляются в санаторно-курортные организации, расположенные на территории Республики Беларусь, в зависимости от профиля превалирующей патологии при отсутствии недостаточности кровообращения и дыхания II степени и выше.

¹ Используется в значении, определенном пунктом 1 приложения 2 к Указу Президента Республики Беларусь от 28 августа 2006 г. № 542.

 $^{^2}$ Используется в значении, определенном пунктом 2 приложения 2 к Указу Президента Республики Беларусь от 28 августа 2006 г. № 542.

- 6. Направление пациентов, обучающихся в учреждениях высшего образования, в студенческие санатории-профилактории для санаторно-курортного лечения осуществляется при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний согласно приложению 2.
- 7. Лечащий врач организации здравоохранения при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению выдает пациенту медицинскую справку о состоянии здоровья, подтверждающую наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению (далее справка), в порядке, установленном пунктом 7.6 перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200 (далее перечень). О выдаче справки лечащий врач вносит соответствующую запись в медицинскую карту пациента для амбулаторно-поликлинических организаций, для детей в историю развития ребенка.
- 8. Справка подлежит заполнению по всем обязательным разделам, носит предварительный информационный характер и представляется пациентом по месту получения путевки на санаторно-курортное лечение (далее путевка).
- 9. Получив путевку, пациент должен не позднее 10 дней до начала ее срока действия явиться к лечащему врачу для медицинского обследования.
- 10. Лечащий врач должен назначить пациенту проведение соответствующих диагностических исследований и консультаций врачей-специалистов.
- 11. После проведения необходимого объема диагностики и при соответствии указанного в путевке и справке профиля санаторно-курортной организации лечащий врач организации здравоохранения выдает пациенту выписку из медицинских документов в порядке, установленном пунктом 7.9 перечня. Соответствующая запись о выдаче пациенту выписки из медицинских документов вносится в медицинскую карту пациента для амбулаторно-поликлинических организаций, для детей в историю развития ребенка.
 - 12. Исключен.
- 13. Организации здравоохранения, осуществляющие медицинский отбор пациентов, в том числе детей, на санаторно-курортное лечение, обеспечивают:

учет пациентов, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;

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

- 14. Медицинский отбор детей, направляемых на санаторно-курортное лечение, осуществляется в порядке, предусмотренном пунктами 3–11 настоящей Инструкции.
- 15. Медицинский отбор пациентов, направляемых совместно с детьми в санаторнокурортную организацию (отделение) для родителей с детьми, осуществляется в порядке, предусмотренном пунктами 3–11 настоящей Инструкции.
- 16. При проведении медицинского отбора одного из родителей (лица, его заменяющего), направляющегося на совместное санаторно-курортное лечение с детьми (ребенком), выдается заключение врачебно-консультационной комиссии (далее ВКК) о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний у одного из родителей (лица, его заменяющего) для направления на санаторно-курортное лечение совместно с детьми (ребенком) в санаторно-курортную организацию (отделение) для родителей с детьми.
- 17. При проведении медицинского отбора на санаторно-курортное лечение детейинвалидов в возрасте до 18 лет или инвалидов I группы организация здравоохранения по месту жительства (пребывания) пациента выдает заключение ВКК о нуждаемости ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида I группы в сопровождении в санаторно-курортную организацию при условии наличия у пациента медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения.

Заключение ВКК, указанное в части первой настоящего пункта, выдается независимо от степени выраженности ограничений жизнедеятельности у пациента.

При наличии у лица, сопровождающего ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет в санаторно-курортную организацию, медицинских показаний и отсутствии медицинских

противопоказаний для санаторно-курортного лечения ему выдается заключение ВКК, указанное в пункте 16 настоящей Инструкции.

Приложение 1 к Инструкции о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение

Медицинские показания и медицинские противопоказания для санаторнокурортного лечения пациентов (взрослые)

международной классификации болегией и проблем, спязанитых со здоровьем, десятого пересмотра 1		TC		T	T
Медицинские показания Медицинские показания Профиль санатория Профиль санатор		Код по			
Медицинские показания Медицинские противопоказания Профиль санатория		международной			
Медицинские показания Медицинские противопоказания Профиль санатория		классификации			
медицинские показания противопоказания противопоказания профиль санатория профиль с взязанных с загранных предестатого пересмотра пределяемым поствоспалительными поствоспалительными плевропнемофиброза или илекропнемофиброза; пеобструктивный броихит с частыми обострениями (более 3 раз в год), функционально пестабильный; пеобструктивный броихит с частыми обострениями (более 3 раз в год), функционально пестабильный; при наличии легочно-сердечной медостаточности ие выше 1 стадии, броихитеческий, более 1 д. 4. Другая хроическия обструктивная дегочная болезьь, хобы, броихитический, комратематочный и смещаний при предостаточности профиля при наличии петочно-сердечной медостаточности петочного сердца — стадия компенсация; при наличии осложнений в виде хроического петочного сердца — стадия компенсация; при наличии петочно-сердечной медостаточностью не более 1 стадии, броихитическая, педперическая, кеспиронируемым тим частично контролируемым течением; при наличии петочно-сердечной недостаточностью не бразе ремиссии, без выделения обидьной готочности не выше 1 стадии; при наличии петочно-сердечной недостаточности не выше 1 стадии; при неменения предстаточности не выше 1 стадии; при недостаточности не					
противопоказания противопоказания противопоказания противопоказания противопоказания противопоказания противопоказания противопоказания предемотра 1.1. Пиевмония с затяжими течением, рентгенологически опревождающиеся развитием дыхательной исдостаточности и певоструктивный броихит с частыми обоструктивный приступами удушья, гормонозавиемая, с неконтролируемым течением. Вроихоэктатическая болезин, хронический обструктивная легких, в том числе при наличии легочно-сердечной ведостаточности не выше 1 стадии. 143 1.3. Эмфизема детких, в том числе при наличии легочно-сердечной ведостаточность не выше 1 стадии. ХОБП, броихитический, эмфизематочный и скеппанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточность не боле е 1 стадии. При наличии осложеней в виде хронического негочного сердая — стадия компенсации; 145 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, неаллергическая, смешанная, с контролируемым и частично контролируемым течением; 147 1.6. Броихоэктатическая болезы в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканыя, при наличии легочно-сердечной недостаточность не выше 1 стадии; 147 1.6. Броихоэктатическая блегань в фазе ремиссены, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканыя, при наличии легочно-сердечной недостаточность не выше 1 стадии; 148 1.7. Хроническая легочная недостаточность не выше 1 стадии; 149 1.8. Астма аллергическая, негочная негочная предемами принятивных вмещательств на басостаточность не выше 1 стадии; 140 1.6. Броихоэктатическая блегань в фазе обострения делостаточность везедетние операции. Состояние после офективных оперативных мещательств не операции. Состояние после офективных оперативных мещательств не операции. Состояние после офективных оперативных мещательств не операции. Состояние после объема в темен предемами предемами предемами предемами предемами предемами предемами предемами п	No		Мелицинские показания		Профиль санатория
1. Болезии органов дыхания Все заболевания болезией органов дыхания Поло перемотра П. Болезии органов дыхания Поло печением, рентгенологически определяемыми поствоспалительными изменениями в виде пневмофиброза или илевропневмофиброза или илевропневмофиброза или илевропневмофиброза или илевропневмофиброза (пестабильный; печением, рентгенологический меобструктивный бропхит с настыми и (или) тяжелыми приступами удупны, гормонозавивсимая, с неконтролируемым гечением. В роизхозятатическая болезыь, хроническая болезыь, хроническай болезиь с дыжательной недостаточностью не боле 1 стадии. При наличии осложнений в виде хронического детодного сердца — стадия дижательной недостаточностью не боле 1 стадии. При наличии осложнений в виде хроническая, неалдертическая, смещанная, с контролируемым течением; разветнием дыжательной недостаточностью не боле 1 стадии. При наличии осложнений в виде хроническая меалдертическая, неалдертическая, неалдертическая болезы в фазе фомессии, без выделения обильной гнойной мокроты. Состояние после фара фазе фомессий, без кровохарканыя, при наличии деточно-сердечной недостаточность не выше I стадии; 1.7. Хроническая легочная недостаточность не выпе I стадии; 1.8. Турона доле доле доле доле доле доле доле доле	Π/Π	=	тедицинские показания	противопоказания	профиль санатория
десятого пересмотра 1				_	
Пересмотра 1. Болезни органов дыхания 1.1. Плевмония с затяжным 1.1. Плевмония в виде 1.1. пределяемыми 1.1. пределяемыми 1.1. пределяемыми 1.1. предостаточности 1.1. предостаточность 1		-			
1. Болеяни органов дыхания Вес заболевания болеяней ортанов дыхания, потвое дыхания, течением, рентитенологический определяемыми поствоспалительными изменениями в виде иневмофиброза или плевропневмофиброза; 1.2. Хронический необструктивный бронкит с частыми обострениями (более 3 раз в год.), функционально нестабильный; 1.3. Эмфизема легких, в том числе при наличии дегочное перагаточности не выше I стадии. Вронкувствиным типы, в фазе ремиссии с дыхательной гуминая, с нежонтролируемым течением. 1.4. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь. ХОБЛ, бронкунтический, эмфизематозный и смещанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточность не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического дегочного сердща — стадия компенсации; 1.5. Астым аллертическая, неаллертическая, смещанная, с контролируемым или частично контролируемым или частично контролируемым или частично контролируемым или частично контролируемым печением; 1.6. Бронкоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты. Сотояние после рафективных мешательного генеза в острый пернод и в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты. В фазе ремиссии, без выделения обизьной гибной мокроты, без кровохарканья, при наличии дегочно-сердечной недостаточность веледствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по		десятого			
11.0 1.1. Пневмония с затяжным течением, рентгенологически определяемыми поствоспатительными изменениями в виде пневмофиброза или плевропневмофиброза; 1.2. Хронический необструктивный бронкит с настыми обострениями (более 3 раз в год), функционально нестабильный; 1.3. Эмфизема легких, в том чистери наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии. 1.4. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь ХОБЛ, бронкизический, эффизематозный и смещанный ины, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде кронического дегочного сердца – стадия компенсации; 1.5. Астма аллергическая, сконтролируемым течением; 1.6. Бронкоэктатическая, сконтролируемым или частично контролируемым или частично контролируемым течением; 1.6. Бронкоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения общькой тнойной мокроты, без кровохарканыя, при наличии дегочно-сердечной медостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая, смещанная, с контролируемым течением; 1.6. Бронкоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения общькой гнойной мокроты, без кровохарканыя, при наличии дегочно-сердечной медостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая легочная медостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая дегочная медостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая дегочная медостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая дегочная медостаточность веледетные операции. Состояние после эффективных вмещательств по		пересмотра			
11.1 Племония с затяжным регочностием, рентгеномогический определяемыми иствоспалительными изменениями в виде пневмофиброза или плевропневмофиброза; раз в год, функционально нестабильный; раз в год, функционально нестабильный и приступами удупня, годмонтродируемым гемением. Бронкоэктатическая болезиь, хронический общем в бетруктивная дегочная болезнь. ХОБЛ, бронкитический, рафизематозный и смещанный типь, в фазе ремиссии с дамательной недостаточность не более 1 стадии. При наличии осложнений в виде хронического дегочного сертца — стадия компенсации; раз в раз ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без коровохарканыя, при наличии дегочно-сердечной недостаточности не выше I стадии. 147 1.6. Бронкоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканыя, при наличии дегочно-сердечной недостаточности не выше I стадии. 153. 3. Т. Хроническая легочная недостаточности не выше I стадии. 153. 3. Т. Хроническая легочная недостаточности не выше I стадии. 153. 3. Т. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмещательств по	1		1. Болезни органов дыхания	Все заболевания болезней	Санатории (отделения)
11.1 Племония с затяжным регочностием, рентгеномогический определяемыми иствоспалительными изменениями в виде пневмофиброза или плевропневмофиброза; раз в год, функционально нестабильный; раз в год, функционально нестабильный и приступами удупня, годмонтродируемым гемением. Бронкоэктатическая болезиь, хронический общем в бетруктивная дегочная болезнь. ХОБЛ, бронкитический, рафизематозный и смещанный типь, в фазе ремиссии с дамательной недостаточность не более 1 стадии. При наличии осложнений в виде хронического дегочного сертца — стадия компенсации; раз в раз ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без коровохарканыя, при наличии дегочно-сердечной недостаточности не выше I стадии. 147 1.6. Бронкоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканыя, при наличии дегочно-сердечной недостаточности не выше I стадии. 153. 3. Т. Хроническая легочная недостаточности не выше I стадии. 153. 3. Т. Хроническая легочная недостаточности не выше I стадии. 153. 3. Т. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмещательств по			-	органов дыхания.	пульмонологического
11.0 печением, рентгенологически определяемыми поствоепалительными изменениями в виде пневмофиброза; пнемофительный плевропневмофиброза; при наличии легочно-сердечной педостаточности пнемофительный; при наличии легочно-сердечной педостаточности в выше 1 стадии; при наличии легочно-сердечной педостаточность при наличии легочно-сердечной пиль при наличии обидьной гиойной мокроты. Осотояние после оботруктивная легочная болезнь — ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смещанный пины, в фазе ремиссии с дыхательной педостаточность он более 1 стадии. При наличии осложнений в виде хропического дегочного сердца — стадия компенсации; при наличии осложнений в виде хропического дегочного сердца — стадия компенсации; при наличии осложнений в виде хропического дегочного серда — стадия компенсации; при наличии обидьной гиойной мокроты. Осотояненном обидьной гиойной мокроты. Осотояние после обестрения хропического процесса обстрения хропическая обстрения хропическая обстрения хропическая обстрения хропическая обстрений предстатическая обстрения хропическая обстрения хропическая обстрения хропич			1.1. Пневмония с затяжным	=	1 -
141—142 плевопневмофиброза или плевопневмофиброза или плевопневмофиброза; право необструктивный броихит с частыми обострениями (более 3 раз в год), функционально нестабильный; при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии. 144		J11.0	течением, рентгенологически	-	
поствоспалительными изменениями в виде невымофиброза или плевропневмофиброза; 141—142 1.2. Хронический необструктивный броихит с частыми обострениями (более 3 раз в год), функционально нестабильный; 143 1.3. Эмфизема легких, в том числе при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии: 144 1.4. Другая хронический, эмфизематозный и смещанный лины, в фазе ремиссии с пыжательной педостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического дегочного сердца — стадия компенсации; 145 1.5. Астма аллергическая, наллергическая, наллергическая, смещанная, с контролируемым или частично контролируемым или частично контролируемым или частично контролируемым или частично контролируемым при наличии дегочно-сердечной недостаточность в бразе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии дегочно-сердечной недостаточность в бразе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии дегочно-сердечной недостаточность вследствие операции. 195.3 1.7. Хроническая леточная недостаточность в выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии дегочно-сердечной недостаточность вследствие операции. Состояние после частичных ронического процесса		J12-J18	определяемыми		
изменениями в виде пневмофиброза или плевропневмофиброза или плевропневмофиброза; тормонозависимая, с неконтролируемым гечением. 14. 1.2. Хронический необструктивный бронхиг с частыми и (или) тяжелыми приступами удуппыя, гормонозависимая, с неконтролируемым гечением. 14. 1.3. Эмфизема легких, в том числе при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; мофизематозный и смещанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии, При наличии осложнений в виде хронического дегочного сердца – стадия компенсации; 14. 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, контролируемым или частично контролируемым или частично контролируемым течением; 14. 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканыя, при наличии легочно-сердечной недостаточность не выше I стадии; 195.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность веледствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			_		
пневмофиброза или плевропневмофиброза; 1.2. Хронический проктуп с настыми обострениями (более 3 раз в год), функционально нестабильный; 143 1.3. Эмфизема легких, в том числе при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 144 1.4. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смещанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточность не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического деговине подоставления соложнений в виде хронического деговине подоставления убокарьные. Плевральный выпот. Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты. Сотояние поде кронохарканье. Плевральный выпот. Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса 147 147 15. Бронхоэктатическая, недаличи пациентов, истояние поде в фежетивных обильной гнойном при темем воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса 147 15. Бронхоэктатическая, недаличи пациентов, истояние поде за острый период и в фазе обострения хронического процесса 147 15. Бронхоэктатическая болезь недарежных вышентельств по недагими. Состояние поде эффективных оперативных вмешательств по недагия и приступами удушья, гормонозависимая, с некотролируемым течением. Бронхоэктатическая болезь кронхоэктатическая болезь кронхорам истопцении пациентов, нечением. Бронхоэктатическая болезь кронхоэктатическая болезь крокохарканье. Плевральный выпот. Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса					
141—142 1.2. Хронический пеобструктивный бронхит с частыми обострениями (более з раз в год), функционально нестабильный; болем в рим наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии. Тубля у при наличии легочно-сердечной педостаточности не выше I стадии осложнений в виде хронического дегочного сердца — стадия компенсации; 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, сментролируемым или частично контролируемым или частично колеема бострения уставнова бострения уставнова быто предеская болезы в фазе обострения уставнова быто предеская обострения уставнова быто предеская предеская быто предеск			• •	Бронхиальная астма с	
141—J42 1.2. Хронический необструктивный бронхит с частыми обострениями (более 3 раз в год), функционально нестабильный;				частыми и (или) тяжелыми	
1.2. Хронический необструктивный бронхит с частыми обострениями (более 3 раз в год), функционально нестабильный;			плевропневмофиороза;	приступами удушья,	
необструктивный бронхит с частыми обострениями (более 3 раз в год), функционально нестабильный; 1.3. Эмфизема легких, в том числе при наличии легочности не выше I стадии; 1.4. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь - ХОБЛ, бронхитический, омфизематозный и смешанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностыю не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца – стадия компенсации; 145 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, смешанная, с контролируемым или частично контролируемым или частично контролируемым течением; 147 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии с дыхательной гнойной мокроты. Состояние после неэфективных осложнений. Кроводарканье. Плевральный выпот. Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса 147 1.6. Бронхоэктатическая болезнь состояние после незами истощении пациентов, интожсикационном систояньных оперативных вмешательств по реаком истощении пациентов, интожсикационном систоянным осле незами источновным сосложнений. Кроводарканье. Плевральный выпот. Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса		I41_I42	1.2 Хронический		
частыми обострениями (более 3 раз в год), функционально нестабильный; 1.3. Эмфизема легких, в том числепри наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 1.4. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь. ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смещанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца – стадия компенсации; 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, енеаллергическая, смещанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по				-	
раз в год), функционально нестабильный; 1.3. Эмфизема легких, в том числе при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше 1 стадии; 1.4. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смешанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более 1 стадии. При наличии осложнений в виде хронического петочного сердца — стадия компенсации; 145 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, смещанная, с контролируемым течением; 147 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии с денального генарим выделения обильной тнойной мокроты. Состояние после неэффективных оперативных вмешательств, наличие послеоперационных осложнений. Кровохарканье. Плевральный выпот. Заболевания респираторной системы воспалительного геназа в острый период и в фазе обострения хронического процесса 147 147 158 169 169 169 169 160 160 161 161					
1.43 1.3. Эмфизема легких, в том числепри наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; обструктивная легочная болезнь ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смешанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца — стадия компенсации; обливной типо сердиа — стадия компенсации; осложнений в виде хронического легочного сердца — стадия компенсации; обливной при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; обливной поле эффективных оперативных вмешательств по					
1.3. Эмфизема легких, в том числе при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии. 1.4. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смещанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца — стадия компенсации; 145 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, неаллергическая, смещанная, с контролируемым течением; 147 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты. Состояние после неэфективных оперативных вмешательств, наличие послеоперационных осложнений. Кровохарканье. Плевральный выпот. Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса 147 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 195.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по				=	
143 П.З. Эмфизема легких, в том числе при наличии легочности не выше I стадии; 144 П.4. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смешанный типы, в фазе ремиссии с дыхагельной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца — стадия компенсации; 145 П.5. Астма аллергическая, неаллергическая, неаллергическая, емещанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; 147 П.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 195.3 П.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по				-	
при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; обструктивная легочная болезнь— ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смещанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца — стадия компенсации; 145 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, смещанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; 147 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканье, при наличии легочно-сердечной недостаточность веледствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по		142	1.2. D 1	абсцесс легкого при резком	
1.4. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смешанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического дегочного сердца — стадия компенсации; 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, смешанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии дегочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по				истощении пациентов,	
1.4. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь — ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смешанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца — стадия компенсации; 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, неаллергическая, неаллергическая, сконтролируемым или частично контролируемым течением; 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после неэфективных оперативных вмешательств по обильной гнойной мокроты. Состояние после неэфективных оперативных вмешательств по обильной гнойной мокроты. Состояние после неэфективных оперативных вмешательств по обильной гнойной конешательсть по ративных вмешательств. Неэфективных оперативных вмешательств. Неэфективных оперативных вмешательств. Неэфективных оперативных вмешательств по обильной гнойной мокроты. Состояние после неэфективных оперативных вмешательств. Неэфективных оперативных вмешательств. Наличие послеоперационных оперативных вмешательств неэфективных оперативных вмешательств. Наличие послеоперационных оперативных вмешательств неэфективных оперативных вмешательств. Наличие послеоперационных оперативных вмешательств, наличие послеоперационных вмешательств, наличие послеоперационных оперативных вмешательств, наличие послеоперационных вмешательств, наличие послеоперационных оперативных вмешательств, наличие послеоперационных			при наличии легочно-сердечнои	интоксикационном	
1.4. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь — ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смешанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца — стадия компенсации; 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, неаллергическая, неаллергическая, сконтролируемым или частично контролируемым течением; 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после неэфективных оперативных вмешательств по обильной гнойной мокроты. Состояние после неэфективных оперативных вмешательств по обильной гнойной мокроты. Состояние после неэфективных оперативных вмешательств по обильной гнойной конешательсть по ративных вмешательств. Неэфективных оперативных вмешательств. Неэфективных оперативных вмешательств. Неэфективных оперативных вмешательств по обильной гнойной мокроты. Состояние после неэфективных оперативных вмешательств. Неэфективных оперативных вмешательств. Наличие послеоперационных оперативных вмешательств неэфективных оперативных вмешательств. Наличие послеоперационных оперативных вмешательств неэфективных оперативных вмешательств. Наличие послеоперационных оперативных вмешательств, наличие послеоперационных вмешательств, наличие послеоперационных оперативных вмешательств, наличие послеоперационных вмешательств, наличие послеоперационных оперативных вмешательств, наличие послеоперационных			недостаточности не выше I стадии;	синдроме, выделении	
обструктивная легочная болезнь — ХОБЛ, бронхитический, эмфизематозный и смешанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца — стадия компенсации; Ј45 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, смешанная, с контролируемым или частично контролируемым или частично контролируемым течением; Ј47 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; Ј95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после неэффективных оперативных вмешательств по				обильной гнойной мокроты.	
хобл, бронхитический, эмфизематозный и смещанный типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического дегочного сердца — стадия компенсации; Ј45 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, неаллергическая, смещанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; Ј47 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; Ј95.3 1.7. Хроническая легочная неэффективных оперативных вмешательств по				-	
оперативных вмешательств, аличие послеоперационных осложнений в виде хронического дегочного сердца — стадия компенсации; Ј45 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, смещанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; Ј47 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканье. Плевральный выпот. Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса Ј47 1.7. Хроническая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии дегочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; Ј95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по					
типы, в фазе ремиссии с дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца — стадия компенсации; 145 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, неаллергическая, смещанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; 147 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 195.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по					
дыхательной недостаточностью не более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца — стадия компенсации; Ј45 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, неаллергическая, смещанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; Ј47 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; Ј95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по				_	
более I стадии. При наличии осложнений в виде хронического легочного сердца — стадия компенсации; Ј45 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, смещанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; Ј47 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; Ј95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			типы, в фазе ремиссии с		
роспост Гетадии. При наличии осложнений в виде хронического пегочного сердца — стадия компенсации; Л45 П.5. Астма аллергическая, неаллергическая, емешанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; Л47 П.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; Л95.3 П.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			дыхательной недостаточностью не		
осложнений в виде хронического легочного сердца – стадия компенсации; 1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, смешанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканье. Плевральный выпот. Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса 147 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканье. Плевральный выпот. Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса 147 1.7. Кроническая пречиная недостаточность веледствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			более I сталии. При наличии	осложнений.	
легочного сердца — стадия компенсации; Леточного процесса Леточного перации в фазе обострения хронического процесса Деточного процесса Левральный выпот. Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса Деточного процесса				Кровохарканье.	
Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса 1.5. Астма аллергическая, смешанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			<u> </u>	Плевральный выпот.	
1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, смешанная, сконтролируемым или частично контролируемым течением; 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			_	Заболевания респираторной	
1.5. Астма аллергическая, неаллергическая, смешанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			компенсации,		
неаллергическая, смешанная, с контролируемым или частично контролируемым течением; Ј47 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше І стадии; Ј95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по		J45	1.5. Астма аллергическая.		
контролируемым или частично контролируемым течением; J47 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; J95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по					
контролируемым течением; 1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			_		
1.6. Бронхоэктатическая болезнь в фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по				кронического процесса	
фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; Ј95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			контролируемым течением;		
фазе ремиссии, без выделения обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; Ј95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по		J47	1.6. Бронхоэктатическая болезнь в		
обильной гнойной мокроты, без кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; Ј95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по					
кровохарканья, при наличии легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; Ј95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по					
легочно-сердечной недостаточности не выше I стадии; J95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			<u> </u>		
недостаточности не выше I стадии; J95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по					
 Ј95.3 1.7. Хроническая легочная недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по 			-		
недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			недостаточности не выше I стадии;		
недостаточность вследствие операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по		105 3	1.7. Уронинеская пероппая		
операции. Состояние после эффективных оперативных вмешательств по			_		
Состояние после эффективных оперативных вмешательств по					
оперативных вмешательств по					
			Состояние после эффективных		
TODO THE VIOLENCE TO THE OWNER OF THE OWNER OWNE			оперативных вмешательств по		
поводу нагноительных процессов			поводу нагноительных процессов		

i	İ	1	Γ	
		неспецифического характера,		
		врожденной патологии,		
		доброкачественных		
		новообразований в		
		бронхолегочной системе при неосложненном течении		
		послеоперационного периода,		
		наличии легочно-сердечной		
		недостаточности не выше I стадии		
		через 6 месяцев после операции		
2		2. Болезни органов пищеварения	Эзофагит Барретта с	Санатории (отделения)
		2. Волезни органов пищеварения		гастроэнтерологического
	К21	2.1. Гастроэзофагеальная	f .	профиля
		рефлюксная болезнь;	Некорригированные формы	профили
	K22.0	2.2. Ахалазия кардии;	ахалазии кардии.	
			Наличие язвенного дефекта.	
	К22.4	2.3. Дискинезия пищевода;	Гастриты и дуодениты с	
	K25	2.4. Язва желудка;	дисплазией тяжелой	
			степени.	
	К26	2.5. Язва двенадцатиперстной	Болезнь Крона – активная	
		кишки;	фаза, осложнения (свищи,	
	K29	2.6. Гастрит и дуоденит;	стенозирование).	
	1147		Язвенный колит – активная	
	К31	2.7. Функциональные расстройства	фаза, осложнения	
		желудка;	(дисплазия тяжелой	
	K50	2.8. Болезнь Крона;	степени).	
	K30	2.6. волезнь крона,	Другие неинфекционные	
	K51	2.9. Язвенный колит;	энтериты и колиты в период	
	K52	2 10. Havaya yayındayınıya	обострения заболевания.	
	K32	2.10. Другие неинфекционные	Дивертикулит.	
		энтериты и колиты;	Токсическое поражение	
	K57	2.11. Дивертикулярная болезнь	печени – средняя и высокая	
		кишечника;	активность воспалительно-	
	T/ 5 0	2.12. Сууулган даалган амагынага	некротического процесса в	
	K58	2.12. Синдром раздраженного	печени.	
		кишечника;	Декомпенсация цирроза	
	K59	2.13. Другие функциональные	печени.	
		расстройства кишечника;	Хронический гепатит –	
	К71		средняя и высокая	
	K / I	2.14. Токсическое поражение	активность воспалительно-	
		печени;	некротического процесса в	
	К73	2.15. Хронический гепатит;	печени. Желчнокаменная болезнь в	
	IC74		период приступов желчной колики и при наличии	
	К74 К76.0	1 '' 1 '	колики и при наличии камней желчного протока.	
	μx / U.U	(стеатоз);	камнеи желчного протока. Обструктивные формы	
	К80	2.18. Желчнокаменная болезнь;	панкреатита.	
	I/01 1	2 10 Vnovivioning vo	панкреатита. Нарушение питания	
	K81.1	2.19. Хронический холецистит;	тяжелой степени.	
	К82.4	2.20. Холестероз желчного пузыря;	Потребность в	
	I/ 0.2 /		парентеральном или	
	K83.4	2.21. Спазм (функциональное	энтеральном питании.	
		расстройство) сфинктера Одди;	Потребность в	
	К86.0	2.22. Хронический панкреатит	специфических нутриентах	
	K86.1	алкогольной этиологии, другие	или их исключение (при	
		хронические панкреатиты;	невозможности обеспечения	
	К90.0	2.23 Hanying pagar paying p	в санатории)	
	IX 90.0	2.23. Нарушения всасывания в		
3		кишечнике 3. Болезни костно-мышечной	При высокой активности	Санатории (отпанация)
3				Санатории (отделения)
				ревматологического
	M05–M05.9	3.1. Ревматоидный артрит	активности). Наличие тяжелых	профиля
		серопозитивный.	паличие тяжелых системных проявлений	
		серопозитивный ревматойдный	заболевания (ревматоидный	
		артрит в фазе ремиссии или при	васкулит, перикардит).	
		наличии минимальнои степени	Развитие осложнений	
		активности (I степень активности),		

	İ		
	с утратой функциональной	заболевания (амилоидоз,	
	способности суставов не выше II	тяжелая анемия,	
	класса (функциональный класс –	лимфопролиферативные	
	ФК II);	заболевания, подвывих	
	,	атланто-окципитального	
M06-M06.9	3.2. Другие ревматоидные	сочленения, тяжелый	
	артриты.	системный остеопороз с	
	Серонегативный ревматоидный		
	артрит; синдром Стилла у	компрессионными	
	Popo and IV D door not the count that the	переломами позвонков при	
	наличии минимальной степени	наличии стойкого болевого	
		синдрома, сердечно-	
	активности (I степень активности),	сосудистые осложнения в	
	с утратой функциональной	остром, подостром периоде	
	способности суставов не выше II	инсульта, инфаркта	
	класса (функциональный класс –	миокарда, артериальная	
	ФК II);		
		гипертензия III, нарушение	
M13.0	3.3. Недифференцированный	азотовыделительной	
M13.9		функции почек на фоне	
		подагрической почки –	
	активности (І степень активности),	хроническая болезнь почек	
	с утратой функциональной	III–IV; вторичный	
	способности суставов не выше II	пиелонефрит в фазе	
		обострения).	
	класса (функциональная		
	1 ' '	ФК (функциональный класс)	
	II);	IV.	
M10–M10.9	2.4. Подогра	ФНС (функциональная	
W110-W110.9	3.4. Подагра.	недостаточность суставов)	
	Хронический подагрический	III.	
	артрит вне фазы обострения с	Выраженный синовит.	
	утратой функциональной	Артроз IV стадии при	
	способности суставов не выше II	наличии выраженного	
	класса (функциональная	болевого синдрома.	
	недостаточность суставов – ФНС	-	
	II).	Отсутствие возможности	
		самостоятельного	
	Примечание. При поражении	передвижения.	
	почек исключаются курорты с	Резкие ограничения	
	сероводородными источниками;	подвижности позвоночника	
M02	2.5. Dealemannia appropriation	при остеохондрозе	
	5.5. I cakindide apipoliaini,		
M02.3	болезнь Рейтера.		
	После перенесенного реактивного		
	артрита урогенной этиологии или		
	постэнтероколитического		
	варианта реактивного артрита.		
	Реактивный артрит урогенной		
	этиологии, хроническое течение в		
	фазе ремиссии или при наличии		
	минимальной степени активности		
	(І степень активности), с утратой		
	функциональной способности		
	суставов не выше II класса		
	(функциональная недостаточность		
	суставов – ФНС II);		
M07	3.6. Псориатическая артропатия.		
	Псориатический артрит		
	(дистальный, олигоартикулярный,		
	ревматоидоподобный,		
	мутилирующий варианты),		
	псориатический спондилит в фазе		
	ремиссии или при наличии		
	минимальной степени активности		
	(І степень активности), с утратой		
	функциональной способности		
	суставов не выше II класса		
ĺ	*	1	
	(функциональная нелостаточность		
	(функциональная недостаточность суставов – ФНС II);		

M45	3.7. Анкилозирующий спондилит в фазе ремиссии или минимальной степени активности (I степени активности), с утратой функциональной способности суставов не выше II класса (функциональный класс – ФНС II);		
M46.9	3.8. Недифференцированный спондилоартрит в фазе ремиссии или минимальной степени активности (I степени активности), с утратой функциональной способности суставов не выше II класса (функциональный класс – ФНС II);		
M15	3.9. Полиартроз. Генерализованный остеоартроз с поражением трех и более зон суставов при условии самостоятельного передвижения;		
M16 M17 M19	3.10. Коксартроз, гонартроз, другие артрозы (первичный и вторичный) при условии самостоятельного передвижения. Примечание. Пациенты после ортопедических операций и эндопротезирования могут направляться в местные санатории через 2 месяца, на бальнеологические курорты — через 6 месяцев;		
M42	3.11. Остеохондроз позвоночника с вторичными неврологическими расстройствами;		
M86	3.12. Остеомиелит хронический гематогенный (кроме туберкулезного), огнестрельный, посттравматический фистулезный с рецидивирующим течением, не требующий хирургического вмешательства (при отсутствии крупного секвестра или инородного тела, вне фазы обострения, гипертермии, гнойного отделяемого, при отсутствии необходимости в дополнительной иммобилизации);		
Т91	туловища (последствия перелома к позвоночника, последствия травмы спинного мозга, при сотрясении, повреждении Г спинного мозга и конского хвоста, ч гематомиелии, сопровождающиеся и ограничением подвижности, двигательными, чувствительными нарушениями, с признаками с продолжающегося восстановления Г функций);	или нейрохирургической операции. Выраженный болевой синдром. Полный перерыв спинного мозга, травматическая	
Т92	конечности (последствия правм верхней конечности, последствия перелома верхней конечности, последствия правмы привида последствия правмы	кахексия, хронический остеомиелит, выраженный остеопороз. Противопоказано направление ранее сроков	

		конечности, сопровождающиеся	достижения рентген	
		нейродистрофическим синдромом,	подтвержденной полной	
		ограничением подвижности	анатомической	
		суставов, гипотрофией,	консолидации при	
			переломах и костно-	
	Т93	2 15. Подначатрия трары инжизй	пластических операциях в	
	193	3.15. Последствия травм нижней	местные санатории и ранее	
		конечности (последствия перелома	чем через 6 месяцев на	
		нижней конечности, последствия	бальнеологические курорты.	
		вывиха, последствия травмы	Необходимость в	
		мышцы и сухожилия нижней	дополнительной	
		конечности, сопровождающиеся	иммобилизации при	
		неиродистрофическим синдромом,	операциях на мышцах и	
		ограничением подвижности	капсульно-связочном	
		суставов, гипотрофиеи,	аппарате.	
		книжением сипы мынин.	Наличие трофических язв.	
	Т95		Пациенты после ожоговой	
	173	, , ,	болезни, получавшие	
			гормональную терапию,	
			ранее 1,5 месяца после	
		μ 1.	отмены гормональных	
		1 2	<u> </u>	
		1 *1	лекарственных средств	
		(дерматодесмогенные, миогенные,		
		тендогенные, артрогенные и их		
4		комбинации)	D	C
4		1		Санатории (отделения)
	G09	И I Поспенствия воспанителици	неврологического профиля в	-
		заболеваний центральной нервной		профиля
		системы с двигательными,	декомпенсации, а также в	
		чувствительными,	любом периоде при	
		OCTAHODADATOTHDIH IMII	наличии:	
		продражниями:	речевых расстройств,	
			нарушающих контакт с	
	G12		пациентом;	
			эпилептических приступов;	
		двигательными нарушениями;	когнитивных нарушений.	
	G24	4.3. Дистония – фокальные и	Паркинсонизм и другие	
	021	4 ⁻	дегенеративные	
			заболевания.	
			Рассеянный склероз и	
	G25		другие демиелинизирующие	
	G35	1 = - · · · ·	заболевания нервной	
	U33		системы при	
			прогредиентном течении с	
	G43	н.о. мин репь с редкими, среднеи	двигательными, тазовыми и	
		частоты приступами:	КОГНИТИВНЫМИ 	
	C 45		нарушениями.	
	G45		Последствия травм и	
		1 . 1	заболеваний спинного	
		(редкие);	мозга:	
	G50	4 X Поражение троиничного нерва	полный перерыв спинного	
		в сталии ремиссии:	MO31'a;	
		_	травматическая кахексия;	
	G51	4.9. Поражение лицевого и других	остеомиелит, требующий	
	G52	1 1 1	оперативного	
		13 7	вмешательства;	
		1 2	нарушение функции почек,	
	G54		уросепсис;	
	0.77		грофические нарушения.	
		*	Болезни нервной системы,	
		двигательными, чувствительными	сопровождающиеся	
		нарушениями, без болевого	психическими	
		синдрома – поздний восстановительный период,	расстройствами	
1		период последствий;		

Ì	1	-	
G56	4.11. Мононевропатии верхней,		
G57	нижней конечности, другие		
G58	мононевропатии с двигательными,		
	чувствительными нарушениями,		
	без болевого синдрома – поздний восстановительный период,		
	период последствий;		
CO			
G60	4.12. Наследственная и идиопатическая невропатия с		
	двигательными, чувствительными		
	нарушениями;		
G61	4.13. Воспалительная		
G01	полиневропатия с двигательными,		
	чувствительными нарушениями –		
	поздний восстановительный		
	период, период последствий;		
G62	4.14. Другие полиневропатии с		
	двигательными, чувствительными		
	нарушениями – поздний		
	восстановительный период,		
	период последствий;		
G71	4.15. Первичные поражения		
G72	мышц, миопатии с легкими,		
	умеренными двигательными нарушениями;		
G0.5			
G95	4.16. Сирингомиелия с легкими,		
	умеренными двигательными, чувствительными, вегетативными		
	нарушениями, без болевого		
	синдрома;		
I67	4.17. Другие цереброваскулярные		
107	болезни – начальные проявления		
	цереброваскулярной		
	недостаточности,		
	дисциркуляторная энцефалопатия		
	(І стадия);		
I69	4.18. Последствия ОНМК с		
	легкими двигательными,		
	чувствительными нарушениями;		
M50–M54	4.19. Дискогенные,		
	вертеброгенные рефлекторно-		
	тонические, корешковые, корешково-сосудистые синдромы		
	на шейном, грудном, пояснично-		
	крестцовом уровнях (цервикалгия,		
	цервикобрахиалгия, торакалгия,		
	люмбалгия, люмбоишиалгия,		
	радикулопатия, радикулоишемия) в стадии ремиссии;		
go.c			
S06	4.20. Внутричерепная травма с		
	легкими, умеренными двигательными		
	нарушениями,		
	астеновегетативным синдромом –		
	поздний восстановительный		
	период, резидуальный период;		
S14	4.21. Травмы спинного мозга с		
S24	легкими, умеренными		
S34	двигательными, чувствительными		
	нарушениями – поздний восстановительный период,		
	резидуальный период;		
	резидуальный период,	I	I

ı	,			
	S14	4.22. Травмы нервных корешков и		
		сплетений на уровне плечевого		
		пояса и плеча, локтя и предплечья,		
		запястья и кисти, тазобедренного		
		сустава, колена и голени,		
		голеностопного сустава и стопы с		
		легкими, умеренными		
		двигательными, чувствительными		
		нарушениями без болевого		
		синдрома и трофических		
		нарушений. Поздний		
		восстановительный период,		
		период последствий		
5			Хронические заболевания	Санатории (отделения)
				нефрологического
				профиля
	N03		хронический пиелонефрит)	профили
		синдром, хроническии	с выраженными признаками	
			хронической почечной	
		прпеции цепостатопности	недостаточности	
		ээлтарынепитепьнай функции	(компенсаторная,	
		HOHOK MOKEOFONOENIAHII BIJOOKOII	(компенсаторная, интермиттирующая,	
		оржариан най винаржанани (на 190	интермиттирующая, терминальная стадии),	
		MALOT OF THE PROPERTY OF THE PA	перминальная стадии), высокой артериальной	
			гипертензией	
	N10.4			
		5.2. Нефротический синдром	(превышающей 180 мм рт.ст.).	
		\ 1	рт.ст. <i>).</i> Нефросклероз с	
		ремиссии при удовлетворительном	выраженными симптомами уродинаской поченией	
		функциональном состоянии почек		
		c companion	недостаточности.	
		13	Гидронефроз, киста почки	
		без анемии, выраженных отеков,	(множественная,	
		1 71	солитарная), осложненная	
		1 21 /	хронической почечной	
	N10	F 2 0	недостаточностью.	
			Нефротический синдром	
			при амилоидозе с	
			выраженными отеками,	
			симптомами хронической	
			почечной недостаточности.	
			Макроскопическая	
		5. 1. Apolin lockim	гематурия любого	
			происхождения.	
		хронический пиелит, пиелонефрит	волезни органов	
		в фазе ремиссии и латентного	мочеполовои системы при	
		военалительного процесса,	остром течении и	
		broph mbie imenonempinibi e	хронических заболеваниях в	
		coxpaneimon asorobbigesim esibilon	фазе активного	
		The second of th	воспалительного процесса.	
			Сморщенный мочевой	
	N20		пузырь любой этиологии.	
			Мочевые свищи любой	
		наличием в почках и	этиологии.	
			Мочекаменная болезнь при	
			наличии камней, требующих	
			применения хирургических	
			методов лечения.	
			Доброкачественная	
			гиперплазия предстательной	
			железы II и III стадии	
6		6. Болезни женских половых		Санатории (отделения)
				гинекологического
	N70.1		-	профиля
			Предраковые заболевания	
			женских половых органов.	
		период ремиссии при неизмененной функции яичников;	Послеабортный период (до	

		ı		T
ŀ	N71.1		первой менструации).	
	,	болези матки уронинеский	Эрозия и эрозированный	
		энло(мио)метрит хронический	эктропион при отсутствии	
		метрит, хроническая стадия,	данных, исключающих злокачественные и	
		период ремиссии при	предраковые заболевания.	
			Полип шейки и тела матки.	
ŀ	N73.6	6.3. Тазовые перитонеальные	Дисфункциональные	
			маточные кровотечения.	
			Кисты и кистомы яичников.	
		μ - Ι	Миома матки, эндометриоз,	
		1 1	фиброзно-кистозная	
		1	мастопатия, требующие	
		1 *	оперативного лечения.	
			Пузырно-влагалищные и влагалищно-	
			влагалищно- толсто/тонкокишечные	
		13 ,	свищи.	
I	N95.1	6 4 Marianayaa u	Состояние после операций	
		климактерическое состояние у	по поводу злокачественных	
		женщин, климактерический	новообразований женских	
			половых органов.	
ŀ	N95.3	o.c. corremning obnowning c	Примечание. Вопрос о	
		искусственной менопаузой.	возможности направления	
		Посткастрационный синдром как	пациентов, перенесших	
		estegetbile onepathibiloto sie teimis	операции по поводу	
			злокачественных	
		новообразований женской половой	новоооразовании женских половых органов, в местные	
			половых органов, в местные санатории (при условии	
ŀ	N97.1		стабильности основных	
		происхождения, женское	показателей онкопроцесса)	
		бесплодие тубоперитонеального	решается консультативно с	
		генеза: непроходимость маточных	врачом-онкологом	
		труб вследствие хронического		
		сальпингоофорита: при		
		неизмененной функции яичников		
		при наличии гипоэстрогении, при наличии гиперэстрогении		
			Ревматический миокардит.	Санатории (отделения)
			Миокардиты типа	кардиологического
	105			профиля
ŀ	105	/.1. Ревматические болезни	близкие к нему по тяжести	-
			кардиомиопатии.	
ŀ	106	,	Недостаточность	
			кровообращения выше Н	
	I41	7 2 14	IIA.	
ľ		<u>-</u> ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ	Угрожающие жизни	
		- م	нарушения ритма сердца в виде политопной, частой	
			виде политопнои, частои (10–15 раз в минуту и	
			более), групповой и ранней	
		миокардита при недостаточности	экстрасистолии, частые	
		кровообращения IIA в стадии по	пароксизмы мерцания и	
		окончании острых и подострых	трепетания предсердий,	
		явлений и при отсутствии	подтвержденные	
			документально, полная	
			атриовентрикулярная	
ŀ	I20–I25	7. 1. типени теския облезив сердци.	блокада II и III степени,	
		степокардия, стаонывное те тепие,	синдром слабости	
		ne bbime wit ii. Aprephabbian	синусового узла с редкой	
			бради- и тахикардией (без имплантации ЭКС).	
	I73.1	7.5. Облитерирующий	имплантации ЭКС). Перенесенный инфаркт	
Į,		атеросклероз, эндартериит нижних	миокарда или инфаркт миокарда или инфаркт	
ļ			миокарда или инсульт (до о месяцев от начала	
			01 110 10010	
			заболевания).	

	1	1		
		субкомпенсации кровообращения	Атеросклероз сосудов	
		конечностей в период стойкой	нижних конечностей с	
		ремиссии;	декомпенсацией	
	102	7.6 D	периферического	
	183	7.6. Варикозное расширение вен	кровообращения, наличие	
		нижних конечностей.	язв и гангрены.	
		Хроническая венозная	Облитерирующий	
		недостаточность на почве	тромбангиит (эндартериит)	
		варикозного расширения вен;	с наклонностью к	
	150	7.7. Состояния после операций на	генерализации.	
	I97.1	сердце и сосудах, не ранее 6	Тромбоэмболическая	
	,,,,	месяцев после операции Н 0-І	болезнь.	
		moondes no one enepudin 11 o 1	Атеросклеротическая	
			энцефалопатия с	
			нарушенной психической	
			адаптацией к окружающей	
			обстановке	
8		8. Болезни кожи и подкожной		Санатории (отделения)
		клетчатки		дерматологического
				профиля
	L40	8.1. Псориаз.	указанные в показаниях.	1 1
	L40.0	Псориаз обыкновенный;	Все заразные заболевания	
	L40.5	8.2. Псориаз артропатический;	кожи.	
	M07.0–M07.3		Псориаз в прогрессирующей	
	M09.0		стадии.	
	L20	8.3. Атопический дерматит.	Необратимые костно-	
	L20.0	Почесуха Бенье.	суставные и сухожильные	
	L20.8	Другие атопические дерматиты	изменения опорно-	
	L20.9	(экзема аллергическая,	двигательного аппарата,	
	L20.7	нейродермит атопический и	вызванные тяжелой	
		диффузный).	ожоговой травмой.	
		диффузныи). Атопический дерматит	Длительно незаживающие	
		неуточненный;	ожоговые раны, требующие	
		неуточненный,	оперативного лечения	
	L43	8.4. Лишай красный плоский.	onepumbnoro sie ieniss	
	L43.0	Лишай гипертрофический красный	į	
		плоский;		
	T 00	0.5. A 1		
	L90	8.5. Атрофические поражения		
	L94.0	кожи (лишай склеротический и		
	L94.1	атрофический, анетодермия		
		Швеннингера-Буцци, анетодермия		
		Ядассона-Пеллизари,		
		атрофодермия Пазини-Пьерини,		
		акродерматит хронический		
		атрофический, рубцовые		
		состояния и фиброз кожи,		
		атрофические полосы, другие		
		атрофические изменения кожи,		
		атрофическое изменение кожи		
		неуточненное).		
		Локализованная склеродермия		
		(morphea).		
		Линейная склеродермия;		
	Q80.0	8.6. Вульгарный ихтиоз.		
	L85	Другие эпидермальные		
	L85.0	утолщения.		
	L85.1	Приобретенный ихтиоз.		
	L85.2	Приобретенный кератоз		
	L85.3	(кератодермия) ладонно-		
	L85.8	подошвенный.		
	L85.9	Кератоз точечный (ладонно-		
		подошвенный).		
		Ксероз кожи.		
		Другие уточненные		
		эпидермальные утолщения.		
		Эпидермальное утолщение		
		неуточненное		
		i v	i	

9	E10	9. Болезни эндокринной системы.	Сахарный диабет в	Санатории с
		Инсулинзависимый сахарный	состоянии декомпенсации	отделениями
		диабет в состоянии компенсации		эндокринологического
				либо
				гастроэнтерологического
				профиля (при условии
				наличия в штате врача-
				эндокринолога)

Приложение 2 к Инструкции о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение

Медицинские показания и медицинские противопоказания для санаторнокурортного лечения пациентов (детей, взрослых и детей)

	Иод до			
№ п/г	проопем	Медицинские показания	Медицинские противопоказания	Профиль санатория
1	пересмотра	1 Головии опроиов и жания	Роз рабонарання	Самадарии (адианамия)
1		1.1. Острая пневмония вне	Все заболевания бронхолегочной системы в остром периоде. Дыхательная,	Санатории (отделения) пульмонологического профиля
		_	[
	J32	1 ,	легочно-сердечная	
	J35	п.э. жыспичские облезни миндалин	недостаточность выше I степени	
		1.4. Хронический ларингит, хронический ларинготрахеит, аллергический ларинготрахеит вне периода обострения;		
	J41, J42	1.5. Рецидивирующий бронхит (с частотой 3 и более раза в году);		
		1.6. Хронический бронхит, хронический обструктивный бронхит – в стадии ремиссии;		
		1.7. Бронхиальная астма легкой, средней, тяжелой степени в период ремиссии;		
		 Бронхоэктатическая болезнь – не ранее 3 месяцев от наступления ремиссии; 		
	J94	1.9. Состояние после оперативного лечения по поводу хронических неспецифических заболеваний легких – не ранее 6 месяцев после оперативного лечения и при отсутствии послеоперационных осложнений;		
		1.10. Другие респираторные нарушения. Часто и длительно болеющие респираторными заболеваниями – в стадии ремиссии, состоящие на диспансерном учете;		
	Q32, Q33	1.11. Врожденные аномалии (пороки развития) трахеи, бронхов, легкого;		
	E84, Q89.3	1.12. Наследственные и системные заболевания бронхолегочной системы (муковисцидоз, синдром Картагенера, иммунодефицитные состояния и др.) вне обострения воспалительного процесса		
2		2. Болезни органов пищеварения:	Все болезни органов	Санатории (отделения)
	K20, K21	2.1. Эзофагит, гастроэзофагеальный	пищеварения в период обострения.	гастроэнтерологического профиля

_		h a		
	K25–K28	•	Органический стеноз	
			привратника.	
			Цирроз печени при варикозе вен	
	D19 D04 2	<u> </u>	пищевода,	
	B18, B94.2	2.5. Apolin lockim remaini B, C B	печеночная	
		период решиссии с шинишальной	недостаточность.	
	K81.1		Аутоиммунный	
	K01.1	д. ч. Аропический холециетит – не	гепатит	
		2.5. Хронический панкреатит в		
		период ремиссии;		
	K29	2.6. Хронический гастрит и дуоденит в стадии полной клинической		
		ремиссии;		
	K52.9	2.7. Хронический колит, энтерит в		
		период ремиссии;		
	B15, B16	2.8. Острый гепатит А, В – не ранее		
		3 месяцев после выписки, при		
		отсутствии активности процесса;		
	B18, K73	2.9. Хронический гепатит		
		неклассифицированный с		
		минимальной степенью активности и		
_		вне обострения	-	
3		3. Болезни нервной системы, костно-		Санатории (отделения)
				неврологического,
	COO		тяжелые расстройства тонуса,	ортопедотравматологического
	G09	· ·	расстроиства тонуса, тяжелые	профиля
		рассиевании центральной первион	гиперкинезы,	
		*	мозжечковые	
		premiomentum mibi romobnoro mosta b	расстройства,	
			расстройства	
	G80	3.2. Летский перебральный паралич	личности и	
		и другие паралитические синдромы с	поведения в стадии	
		двигательными нарушениями	декомпенсации,	
		passin mon cichenn inkeeth c	тяжелая и глубокая	
		контрактурами суставов, другими	умственная	
		изменениями опорно-двигательного	отсталость. Частые судорожные	
		ортопедической коррекции, с легкой и умеренной интеллектуальной	контролируемые	
		и умеренной интеллектуальной	лекарственными	
		расстройствами психологического	средствами.	
		развития, речи и языка, редкими	Болезни нервной	
		эпилептическими припадками;	системы в остром	
	G12	3.3. Спинальная мышенная атрофия	периоде.	
		с лвигательными нарушениями	Все формы	
		Спинальная мышечная атрофия	прогрессирующих мышечных	
		ік угепьоарга—вепанлера:	мышечных дистрофий с	
	G71, G72	3.4. Наследственные	развернутыми	
		прогрессирующие мышечные	клиническими	
		дистрофии и врожденные миопатии	формами.	
		с двигательными нарушениями	Прогрессирующая	
		\.	гидроцефалия.	
	C54	b # 	Системные	
	G54	3.5. Полиневропатии и другие	заболевания скелета,	
		поражения периферической нервной системы.		
	C56 C59		самообслуживание и	
	G56–G58	1	самостоятельное передвижение	
		1	передвижение пациента.	
		1 ,, ,	Остеомиелит в	
	G60	1 717	стадии обострения,	
		идиопатическая невропатия, болезнь	_	
		Шарко–Мари;	множественных,	
	ı	1 1 7		

	0.65 050 1	h a D	T	
		3.7. Врожденные и приобретенные	распространенных	Санатории (отделения)
		деформации опорно-двигательного	свищей, больших	ортопедотравматологического
		аппарата с двигательными	секвестров	профиля
		нарушениями;		
		3.8. Ювенальный ревматоидный		
		артрит суставно-висцеральная форма		
		с активностью I степени, суставная		
		форма II степени, с двигательными		
		нарушениями – не ранее 1,5 месяца		
		после окончания гормонотерапии;		
	Q74.3	3.9. Артрогрипоз с двигательными		
	-	нарушениями;		
	Q77.7	3.10. Хондродистрофия с		
	() ()	двигательными нарушениями;		
	M86	3.11. Остеомиелит – не ранее 6		
	14100	месяцев после окончания острой		
		стадии при отсутствии свищей и не		
		гребующий оперативного лечения;		
		3.12. Последствия травм корешков,		
		сплетений, нервных стволов, не		
		гребующие хирургического		
		вмешательства, с двигательными,		
		чувствительными нарушениями,		
		болевым синдромом, признаками		
		восстановления функций, без		
		каузалгий, сосудистых и		
		грофических нарушений, фантомных		
		болей – не ранее 2 месяцев после		
		операции;		
	T95	3.13. Последствия термических и		
		химических ожогов и отморожений,		
		состояния после восстановительных		
		оперативных вмешательств на		
		сухожилиях, пластики, контрактуры		
		(для разработки двигательных		
	N 4 4 1	нарушений);		
4	M41	3.14. Сколиозы I–III степени	D	G ()
4	N03	4. Болезни мочеполовой системы	Высокая активность	Санатории (отделения)
	INUS	4.1. Хронический нефритический синдром. Хронический	патологического	нефрологического профиля
		гломерулонефрит, гематурическая	процесса в органах мочевой системы.	
		форма IgA – нефропатия (болезнь	жочевой системы. Хроническая	
		Берже), стадия частичной или	почечная	
		полной клинико-лабораторной	недостаточность в	
		полнои клинико-лаоораторнои ремиссии. Наследственный нефрит в		
		ремиссии. Паследственный нефрит в стадии субкомпенсации или	стадии декомпенсации.	
		компенсации;	декомпенсации. Нарушения	
	N03	4.2. Нефротический синдром.	уродинамики,	
	1103	н.г. пефротический синдром. Хронический гломерулонефрит,	уродинамики, требующие	
		нефротический гломерулонефрит,	хирургической	
		нефротическая форма в стадии частичной или полной клинико-	коррекции.	
		частичной или полной клинико- лабораторной ремиссии;	Неконтролируемая	
	NI10		артериальная	
	N10	4.3. Острый	гипертензия	
		губулоинтерстициальный нефрит.	Timep remains	
		Острый интерстициальный нефрит,		
		острый пиелонефрит в стадии		
		частичной или полной клинико-		
	NT1 1	лабораторной ремиссии;		
	N11	4.4. Хронический		
		тубулоинтерстициальный нефрит.		
		Необструктивный хронический		
		пиелонефрит без нарушения		
		уродинамики в стадии частичной		
		или полной клинико-лабораторной		
		ремиссии, после оперативной коррекции;		
	Ĩ	коррскции,	i	İ

	NIOO	4 5 IV		
	N20	4.5. Камни почки и мочеточника.		
		Мочекаменная болезнь (уролитиаз) в стадии частичной или полной		
		клинико-лабораторной ремиссии		
		пиелонефрита – через 6 месяцев		
		после оперативного лечения;		
	N25	4.6. Нарушения, развивающиеся в		
		результате дисфункции почечных		
		канальцев. Первичные и вторичные		
		тубулопатии при отсутствии		
		существенных нарушений опорно-		
		двигательного аппарата в стадии		
		субкомпенсации или компенсации		
		при нарушении парциальных		
		функций почек;		
	N18	4.7. Хроническая почечная		
		недостаточность в стадии		
	060 064	компенсации или субкомпенсации;		
	Q60–Q64	4.8. Врожденные аномалии мочевой системы, в том числе после		
		хирургической коррекции (через 6		
		месяцев), при наличии хронического		
		микробно-воспалительного		
		процесса, в стадии частичной		
		клинико-лабораторной ремиссии,		
		латентного течения;		
	N70.1	4.9. Хронический сальпингит,		Санатории (отделения)
		оофорит, сальпингоофорит, период	половых органов в	гинекологического профиля
		ремиссии при: неизмененной	остром периоде.	
		функции яичников, наличии	Ювенальные	
		гипоэстрогении, наличии	маточные	
	NIO1 O	гиперэстрогении;	кровотечения при	
	N91.0	4.10. Первичная аменорея,	заболеваниях	
		обусловленная функциональными	свертывающей системы крови.	
		нарушениями гипоталамо- гипофизарных структур, после	Преждевременное	
		исключения органической	половое созревание.	
		патологии;	Кисты и кистомы	
	N91.1	4.11. Вторичная аменорея,	яичников.	
	11,51.1	обусловленная функциональными	Миома матки,	
		нарушениями гипоталамо-	эндометриоз,	
		гипофизарных структур;	требующие	
	N91.4	4.12. Вторичная олигоменорея.	оперативного	
		Олигоменорея, обусловленная	лечения	
		функциональными нарушениями		
		гипоталамо-гипофизарных структур;		
	N30	4.13. Хронический цистит, тригонит		
		в стадии полной клинико-		
<u> </u>		лабораторной ремиссии		
5	T00 T00	5. Болезни системы кровообращения		Санатории (отделения)
	I00–I08	5.1. Ревматизм в неактивной фазе –		кардиологического профиля
		не ранее 6 месяцев после окончания	процесса.	
	020 024	атаки, рецидива;	Недостаточность кровообращения от	
	Q20–Q24	5.2. Врожденные аномалии (пороки	IIБ степени и выше.	
		развития) сердечных камер соединений, сердечной перегородки,		
		сердечных клапанов, другие	легочно-сердечная	
		врожденные аномалии (пороки	недостаточность	
		развития) сердца – до и не ранее 6	выше І степени.	
		месяцев после оперативного лечения		
		(исключая снятых с диспансерного	аритмия,	
		учета);	пароксизмальная	
	I34–I37	5.3. Неревматические поражения	тахикардия с	
		клапанов сердца, после	частыми	
		оперативного лечения не ранее 6	приступами.	
		месяцев. Состояния после	Полная	
		оперативного лечения на сердце и	атриовентрикулярная	

_	T	T	T	
		сосудах – не ранее 6 месяцев после	блокада при частоте	
		операции;	сердечных	
	I33, I40	5.4. Острый кардит при отсутствии	сокращений менее 50	
		клинических проявлений – не ранее	в 1 минуту, наличии	
		6 месяцев от начала заболевания;	приступов	
	I10	5.5. Эссенциальная (первичная)	Морганьи-Эдемса-	
		гипертензия. Первичная	Стокса.	
		артериальная гипертензия ІА, Б	Неконтролируемая	
		стадий;	артериальная	
	195	5.6. Первичная артериальная	гипертензия	
	1,5	гипотензия без синкопальных		
		приступов;		
	F45.3	5.7. Соматофорная дисфункция		
		вегетативной нервной системы.		
		Вегетососудистая дистония по		
		гипер- и гипотоническому типу		
6		6. Болезни эндокринной системы,	Сахарный диабет в	Санатории с отделениями
0	E03	нарушения обмена веществ	состоянии	эндокринологического
	E03	6.1. Гипотиреоз любой этиологии		профиля либо
		после подбора дозы L-тироксина, в		гастроэнтерологического
		эутиреоидном состоянии;		профиля (при условии
	E06	6.2. Тиреоидит аутоиммунный,		наличия в штате врача-
	L00	о.г. тиреоидит аутоиммунный, лимфоцитарный тиреоидит (зоб		эндокринолога)
		Хасимото), эутиреоидий после	щитовидной	
		подбора лечения;	железы – для южных	
	E10, E11	6.3. Инсулиннезависимый сахарный	курортов в летний	
	E10, E11	о.з. инсулиннезависимый сахарный диабет. Сахарный диабет в	период (июнь–	
		диаоет. Сахарный диаоет в состоянии компенсации	август)	
		(нормальные показатели кетоновых		
		гел в крови, отсутствие ацетона в		
		моче, гликемия не выше 9–10		
		ммоль/л, суточная глюкозурия не		
		более 5 % от сахарной ценности		
		пищи) – в стадии ремиссии;		
	E01	6.4. Болезни щитовидной железы,		
	EUI	о.4. волезни щитовидной железы, связанные с йодной		
		недостаточностью, и сходные		
		состояния. Эндемический зоб		
		(узловой, диффузный, смешанный)		
		без нарушения функции щитовидной		
		железы		
7		7. Болезни кожи и подкожной	Болезни кожи в	Местные санатории
	L20	клетчатки	острой стадии.	(отделения) и санатории на
	-	7.1. Атопический дерматит	Все заболевания	бальнеогрязевых курортах
		распространенный, экзема детская,		(Сочи–Мацеста) и др.
		нейродермит (диффузный);	показаниях.	, , , , , <u>, , , , , , , , , , , , , , </u>
	L40	7.2. Псориаз (зимняя форма –	Все заразные	
		направляются в бальнеогрязевой	заболевания кожи.	
		курорт в летнее время).	Псориаз в	
	M07	Псориатические артропатии;	прогрессирующей	
	L94	7.3. Склеродермия;	стадии.	
			Необратимые	
	L85	7.4. Ихтиоз, кератоз (кератодермия),	суставные и костно-	
		кроме грибковых поражений	суставные и	
		(направляются в бальнеогрязевой	сухожильные	
	T05	курорт в летнее время);	изменения опорно-	
	Т95	7.5. Дерматогенные, миогенные,	двигательного	
		артрогенные контрактуры	аппарата, вызванные	
		обратимого характера, возникшие	тяжелой ожоговой	
		после перенесенных ожогов с	травмой.	
		восстановленным кожным покровом, келоидные и гипертрофические		
		рубцы, развившиеся на месте	незаживающие	
		руоцы, развившиеся на месте ожоговых ран. Состояния после	ожоговые раны, требующие	
		реконструктивно-восстановительных		
		= -	лечения	
1	İ	операции, произведенных по поводу	рістепия	

	контрактур и рубцовых стяжений.	
	Перенесенные обширные	
	поверхностные и глубокие ожоги с	
	восстановленным кожным покровом	
8	8. Болезни глаза и его придаточного	Санатории с отделениями
	аппарата	офтальмологического
H52, H44	8.1. Миопия любой степени	профиля; санатории,
	быстропрогрессирующая более	имеющие в своем составе
	1 диоптрии в год;	офтальмологический кабинет
H35	8.2. Ретинопатия недоношенных –	
	стадия регресса, рубцовая стадия;	
H50	8.3. Содружественное сходящееся	
	косоглазие;	
	8.4. Содружественное расходящееся	
	косоглазие;	
	8.5. Паралитическое сходящееся или	
	расходящееся косоглазие;	
H53	8.6. Аблиопия;	
H52	8.7. Гиперметропия средней и	
	высокой степени;	
H31	8.8. Дистрофические изменения	
	сетчатки глаза;	
H47	8.9. Частичная атрофия дисков	
	зрительного нерва;	
H50, H25, H40.	8.10. Состояние после перенесенного	
S05, H33	оперативного вмешательства по	
	поводу косоглазия, катаракты,	
	глаукомы, травм глаза, отслойки	
	сетчатки;	
H16, H20, H3,	8.11. Состояние после перенесенного	
H15, H19	кератита, увеита, ретинита, склерита	