

Об утверждении Правил оказания восстановительного лечения и медицинской реабилитации

Утративший силу

Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 19 октября 2009 года № 542. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 11 ноября 2009 года № 5853. Утратил силу приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 6 июня 2012 года № 394

Сноска. Утратил силу приказом Министерства здравоохранения РК от 06.06.2012 № 394.

В соответствии со статьей 52 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые Правила оказания восстановительного лечения и медицинской реабилитации, в том числе и детской медицинской реабилитации.

Сноска. Пункт 1 с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения РК от 09.12.2010 № 954 (вводится в действие по истечении 10 календарных дней со дня его первого официального опубликования).

2. Департаменту стратегии и развития здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Айдарханов А.Т.) направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики **К а з а х с т а н .**

3. Департаменту административно-правовой работы Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Бисмильдин Ф.Б.) обеспечить официальное опубликование в средствах массовой информации настоящего приказа после его государственной регистрации в Министерстве юстиции **Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н .**

4. Признать утратившим силу Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 20 ноября 2003 года № 856 "Об утверждении видов и объемов восстановительного лечения и медицинской реабилитации" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 2601)

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан **Вощенкову Т.А.**

6. Настоящий приказ вводится в действие со дня его первого официального опубликования.

Министр

Ж. Доскалиев

У т в е р ж д е н ы

приказом

Министра

здравоохранения

Р е с п у б л и к и

К а з а х с т а н

от 19 октября 2009 года № 542

Правила

оказания восстановительного лечения и медицинской реабилитации, в том числе и детской медицинской реабилитации

Сноска. Заголовок с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 09.12.2010 № 954 (вводится в действие по истечении 10 календарных дней со дня его первого официального опубликования).

1. Настоящие Правила определяют порядок и устанавливают общие требования к организации оказания восстановительного лечения и медицинской реабилитации, в том числе и детской медицинской реабилитации.

Сноска. Пункт 1 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 09.12.2010 № 954 (вводится в действие по истечении 10 календарных дней со дня его первого официального опубликования).

2. Восстановительное лечение - комплекс мероприятий, направленных на восстановление и поддержание функциональной дееспособности организма **б о л ь н о г о**.

3. Цель восстановительного лечения заключается в устранении или ослаблении последствий болезни, травмы или увечья до полного или частичного восстановления или компенсации нарушений в психическом, физиологическом и анатомическом **с о с т о я н и и** **б о л ь н о г о**.

4. Медицинская реабилитация - комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций организма **б о л ь н ы х** и **и н в а л и д о в**.

5. Целью медицинской реабилитации является восстановление здоровья, трудоспособности, личностного и социального статуса, достижение материальной и социальной независимости, интеграции, реинтеграции в **о б ы ч н ы е** **у с л о в и я** **ж и з н и** **о б щ е с т в а**.

6. К основным видам восстановительного лечения и медицинской реабилитации, в том числе и детской медицинской реабилитации относятся:

1) медикаментозное (патогенетическое, симптоматическое, саногенетическое) **л е ч е н и е** ;

2) реконструктивная хирургия (оперативные реконструктивно-восстановительные, пластические операции и другие);

3) физические методы лечения, включающие в себя: электролечение (

гальванизация, электрофорез, электросон, диадинамотермия, амплипульстерапия, электростимуляция, флюктуризация, дарсонвализация, индуктотермия, ультравысокочастотная терапия, микроволновая терапия, квантовая терапия, магнитотерапия), светолечение (инфракрасное облучение, ультрафиолетовое облучение, лазерное излучение), лечение ультразвуком, водолечение, бальнеотерапия (ванны, души, гидрокинезотерапия, обливания, лечение минеральными водами), теплогрязелечение (парафино-озокеритолечение, грязелечение, аппликации и ванны лечебно-грязевые), ингаляционная терапия (аэрозоль и аэроионотерапия, галотерапия), баротерапия, кислородотерапия;

4) лечебная физическая культура (кинезотерапия), включающая в себя: лечебную гимнастику (индивидуальную и групповую), утреннюю гигиеническую гимнастику, дозированные прогулки и восхождения (терренкур), спортивные игры, лечение "положением", комплекс специально подобранных физических упражнений для восстановления нарушенных функций организма с использованием специальных тренажеров, позиционеров, вспомогательных средств передвижения;

5) моторизированная механотерапия, механотерапия, тракционное лечение, роботизированные, компьютеризированные новые технологии;

6) массаж (классический, сегментарный, точечный, перкуссионный, вибромассаж);

7) трудотерапия может быть общеукрепляющей (тонизирующей), восстановительной, ориентированной и продуктивной (направлено на восстановление прежних и формирование новых, профессиональных качеств и способностей, а так же трудовых навыков);

8) психотерапия;

9) диетотерапия;

10) традиционные методы лечения (гомеопатия, гирудотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, фитотерапия и лечение средствами природного происхождения);

11) социо-психологические методы лечения (терапия занятостью, терапия средой - агро-ландшафтотерапия, восстановительная терапия речи с использованием интерактивных сенсорных комнат);

12) протезно-ортезная и ортопедическая помощь, включает в себя комплекс восстановительного, консервативного и хирургического лечения;

13) обучение больных пользованию техническими средствами медицинской реабилитации, в том числе и детской медицинской реабилитации.

Сноска. Пункт 6 с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 09.12.2010 № 954 (вводится в действие по истечении 10 календарных дней со дня его первого официального опубликования).

7. Основными принципами восстановительного лечения и медицинской реабилитации, в том числе и детской медицинской реабилитации являются: этапность, преемственность, комплексность и индивидуальность.

Сноска. Пункт 7 с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 09.12.2010 № 954 (вводится в действие по истечении 10 календарных дней со дня его первого официального опубликования).

8. Проблема реабилитации решается комплексно, с учетом всех ее аспектов, должна быть доступной для всех тех, кто в ней нуждается, адаптироваться к постоянно меняющейся структуре болезней, а также учитывать технический прогресс и изменения социальных структур.

9. Восстановительное лечение и медицинская реабилитация, в том числе и детская медицинская реабилитация включает:

1) восстановительное лечение граждан непосредственно после интенсивного (консервативного, оперативного) лечения острых заболеваний, травм, отравлений в подостром периоде заболевания;

2) медицинскую реабилитацию граждан, страдающих врожденными и приобретенными заболеваниями, а также последствиями острых, хронических заболеваний и травм, в резидуальном периоде заболевания с оптимальной реализацией физического, психического и социального потенциала больного и наиболее адекватной интеграцией его в общество.

Сноска. Пункт 9 с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 09.12.2010 № 954 (вводится в действие по истечении 10 календарных дней со дня его первого официального опубликования).

10. Восстановительное лечение и медицинская реабилитация, в том числе и детская медицинская реабилитация проводятся:

1) в организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, в том числе детских;

2) в организациях, оказывающих стационарную помощь (отделения восстановительного лечения общего профиля, специализированные отделения), в том числе детских;

3) в организациях восстановительного лечения и медицинской реабилитации;

4) санаторно-курортных организациях.

Сноска. Пункт 10 с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 09.12.2010 № 954 (вводится в действие по истечении 10 календарных дней со дня его первого официального опубликования).

11. В условиях организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, в том числе детских, восстановительное лечение и медицинская реабилитация начинается со дня обращения больного, проводится диспансерное наблюдение, медикаментозное лечение по показаниям, консультации

врачей-специалистов, физиопроцедуры детям до 18 лет по медицинским показаниям в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (электrolечение, светолечение, лечение ультразвуком, водолечение, бальнеотерапия, теплогрязелечение, ингаляционная терапия, баротерапия, оксигенотерапия), лечебная физическая культура, механотерапия, тракционное лечение, ортопедические методы лечения, массаж, трудотерапия, психотерапия, традиционные и социо-психологические методы лечения. Динамическое наблюдение за больным проводится профильным лечащим врачом и врачами-специалистами.

Сноска. Пункт 11 с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 09.12.2010 № 954 (вводится в действие по истечении 10 календарных дней со дня его первого официального опубликования).

12. В условиях организаций, оказывающих стационарную помощь (отделения восстановительного лечения общего профиля, специализированные отделения), в том числе детских, проводится медикаментозное лечение по показаниям, консультации врачей-специалистов, физические методы лечения (электrolечение, светолечение, лечение ультразвуком, водолечение, бальнеотерапия, теплогрязелечение, ингаляционная терапия, баротерапия, оксигенотерапия), лечебная физическая культура, механотерапия, тракционное лечение, ортопедические методы лечения, массаж, трудотерапия, психотерапия, диетотерапия, традиционные, социо-психологические и хирургические методы лечения (оперативные реконструктивно-восстановительные и пластические операции и другие). Динамическое наблюдение проводится профильным лечащим врачом и врачами-специалистами.

13. В условиях организаций восстановительного лечения и медицинской реабилитации, в том числе детских, проводится медикаментозное лечение по показаниям, консультации врачей-специалистов, физические методы лечения (электrolечение, светолечение, лечение ультразвуком, водолечение, бальнеотерапия, теплогрязелечение, ингаляционная терапия, баротерапия, оксигенотерапия), лечебная физическая культура, механотерапия и моторизированная механотерапия, тракционное лечение, протезно-ортезные и ортопедические методы лечения, роботизированные, компьютеризированные новые технологии, массаж, трудотерапия, психотерапия, диетотерапия, традиционные, социо-психологические и хирургические методы лечения (оперативные реконструктивно-восстановительные и пластические операции и другие). Динамическое наблюдение проводится профильным лечащим врачом и врачами-специалистами.

14. В условиях санаторно-курортных организаций восстановительное лечение и реабилитация больных основана на лечении средствами природного

происхождения и применении природных лечебных факторов.

15. Проводимый объем реабилитационных мероприятий на всех этапах восстановительного лечения и медицинской реабилитации, в том числе и детской медицинской реабилитации зависит от степени выраженности нарушения функций организма, здоровья и ограничений жизнедеятельности, а также от нозологических форм болезни (степень тяжести, стадия) и от уровня реабилитационной помощи. Каждый последующий вышестоящий уровень реабилитации предназначен для выполнения более сложных реабилитационных мероприятий.

Сноска. Пункт 15 с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 09.12.2010 № 954 (вводится в действие по истечении 10 календарных дней со дня его первого официального опубликования).