



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

11 января 2021 года № 4  
г. Калининград

**О правилах направления детей с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата на медицинскую реабилитацию**

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования», подпунктом 6 пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11.05.2010 № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», в целях обеспечения доступности и качества оказания детскому населению Калининградской области медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», **приказываю:**

1. Утвердить:
  - 1) правила оказания медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата по профилю «медицинская реабилитация» медицинскими организациями Калининградской области согласно приложению № 1;

2) перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата по профилю «медицинская реабилитация», согласно приложению № 2;

3) перечень кодов по МКБ-10 и перечень заболеваний, определяющих направление детей с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата на медицинскую реабилитацию, согласно приложению № 3;

4) перечень противопоказаний для направления детей с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата на медицинскую реабилитацию согласно приложению № 4.

2. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области организовать направление детей на медицинскую реабилитацию в соответствии с настоящим приказом.

3. Приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 30.12.2019 года № 932 «О направлении детей с нарушениями функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата на медицинскую реабилитацию» признать утратившим силу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Н.Б. Березовец.

Министр

А.Ю. Кравченко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «11» 01 2021 г. № 4

**П Р А В И Л А**  
**оказания медицинскими организациями Калининградской области**  
**медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы и опорно-**  
**двигательного аппарата по профилю «медицинская реабилитация»**

1. Медицинская реабилитация детей осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

2. Медицинская реабилитация осуществляется в плановой форме при наличии показаний и отсутствии противопоказаний.

3. Медицинская реабилитация детей осуществляется при оказании:

1) первичной медико-санитарной помощи;  
2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. Медицинская реабилитация детей осуществляется в следующих условиях:

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);  
2) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);  
3) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Медицинская реабилитация детей осуществляется в зависимости от сложности проведения медицинской реабилитации (далее – уровень курации) с учетом:

1) тяжести состояния ребенка (выраженности развившихся нарушений функций, структур и систем организма, ограничения активности у ребенка и его

участия во взаимодействии с окружающей средой) – состояние крайне тяжелое, тяжелое, среднетяжелое, легкое;

2) течения (формы) заболевания – острое, подострое, хроническое;

3) стадии (периода) течения заболевания – разгар клинических проявлений, рецидив, ремиссия.

6. Критерии уровней курации определяются в соответствии с пунктом 8 приложения № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».

7. Медицинская реабилитация детей на территории Калининградской области осуществляется в три этапа:

1) первый этап осуществляется в Государственном бюджетном учреждении «Детская областная больница Калининградской области» (далее – Детская областная больница) в острый период, в стадию обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период в условиях отделения анестезиологии-реанимации или палат интенсивной терапии (V и IV уровни курации);

2) второй этап медицинской реабилитации детей осуществляется после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения в стационарных условиях Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения Детского ортопедического санатория «Пионерск» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – санаторий «Пионерск») (IV и III уровни курации);

3) третий этап осуществляется после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения в условиях дневного стационара Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Калининградской области» (далее – Центр) (III, II и I уровни курации), а также в амбулаторных условиях в медицинских организациях Калининградской области, оказывающих

первичную медико-санитарную медицинскую помощь, в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее – детская поликлиника (отделение) (II и I уровни курации).

4) направление ребенка на второй и/или третий этап медицинской реабилитации может осуществляться с любого предшествующего этапа лечения и/или реабилитации (больницы, детские поликлиники (отделения), Центр, санаторий «Пионерск»).

8. Медицинская реабилитация детей на всех этапах осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МРК). МРК формируется на функциональной основе индивидуально для каждого ребенка, в зависимости от нозологии, тяжести, периода и особенностей течения заболевания, этапа оказания медицинской реабилитации. Формирование МРК осуществляется заведующим отделением, в котором ребенок получает медицинскую реабилитацию.

9. Лечащий врач Детской областной больницы, где ребенок получает специализированную медицинскую помощь с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата или детской поликлиники (отделения), осуществляющей в том числе диспансерное наблюдение ребенка, (далее – лечащий врач), после определения медицинских показаний и отсутствия противопоказаний к проведению медицинской реабилитации, принимает решение о выборе этапа медицинской реабилитации, в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания и в соответствии с пунктами 5-7 настоящего приказа.

Лечащий врач Детской областной больницы, при наличии показаний и отсутствии противопоказаний к медицинской реабилитации информирует и представляет для рассмотрения врачебной комиссии медицинские документы ребенка в срок не позднее пяти рабочих дней до даты выписки пациента из специализированного отделения.

Лечащий врач детской поликлиники (отделения) при наличии показаний и отсутствии противопоказаний к медицинской реабилитации информирует и представляет для рассмотрения врачебной комиссии медицинские документы ребенка в срок не позднее трех рабочих дней с момента принятия решения о направлении ребенка на медицинскую реабилитацию.

10. Врачебная комиссия выдает заключение о направлении ребенка на медицинскую реабилитацию в срок не позднее трех рабочих дней с момента подачи документов лечащим врачом.

11. Заключение врачебной комиссии о направлении пациента на медицинскую реабилитацию оформляется в журнале для записи заключений врачебно-консультативной комиссии (форма № 35/у), вносится в карту стационарного больного (форма 003/у) или в историю развития ребенка (форма № 112/у).

12. На основании заключения врачебной комиссии лечащий врач оформляет выписку из истории болезни, которая должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья с указанием результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, исследования уровня нарушения функции, структуры, ограничения активности у ребенка и его участия во взаимодействии с окружающей средой, этапа реабилитации, эффективности ранее проведенного лечения, целей реабилитации и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий.

13. Пакет медицинских документов с учетом соблюдения требований законодательства Российской Федерации о персональных данных направляется в принимающую медицинскую организацию, в которую направляется пациент для проведения следующего этапа реабилитации.

14. В случае направления ребенка с первого и/или третьего этапа на второй этап медицинской реабилитации медицинские документы направляются лечащим врачом в санаторий «Пионерск» на бумажном носителе и/или с использованием

деловой почты vipnet 663 сети территориального фонда обязательного медицинского страхования Калининградской области на адрес: AP LPU-37.

15. В случае направления ребенка с первого и/или второго этапа на третий этап медицинской реабилитации в условиях дневного стационара медицинские документы направляются лечащим врачом в Центр на бумажном носителе и/или с использованием деловой почты vipnet 663 сети территориального фонда обязательного медицинского страхования Калининградской области на адрес: AP LPU-42.

Направление детей на медицинскую реабилитацию в Центр из детских поликлиник (отделений) осуществляется профильный врач-специалист медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

16. Принимающая медицинская организация в срок, не превышающий пяти рабочих дней со дня получения медицинских документов, уведомляет о принятом решении, с подтверждением даты планируемого срока проведения медицинской реабилитации путем направления выписки из протокола заседания врачебной комиссии принимающей медицинской организации в направляющую медицинскую организацию.

17. Направляющая медицинская организация в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня получения решения врачебной комиссии, уведомляет пациента о принятом решении, о планируемой дате госпитализации с получением подтверждения о возможности госпитализации ребенка в запланированную дату.

18. В случае неподтверждения возможности госпитализации в запланированную дату, а также в случае возникновения условий, препятствующих госпитализации в принимающую медицинскую организацию после подтверждения запланированной даты госпитализации, направляющая медицинская организация в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты получения указанной информации, направляет соответствующее уведомление в принимающую медицинскую организацию в целях изменения плановой даты госпитализации либо об отказе в госпитализации.

Уведомление об отказе от госпитализации или о необходимости изменения плановой даты госпитализации формируется лечащим врачом направляющей медицинской организации в виде документа на бумажном носителе, заверенного подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации, и направляется в принимающую медицинскую организацию.

19. В случае, если ребенок после первого этапа медицинской реабилитации не нуждается в переводе на второй этап, документы направляются на третий этап.

20. После завершения второго или третьего этапа медицинской реабилитации пациенту выдается выписной эпикриз из карты стационарного больного/ карты больного дневного стационара, с рекомендациями по дальнейшему плану медицинской реабилитации.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «11» 01 2021 г. № 4

**П Е Р Е Ч Е Н Ъ**  
**медицинских организаций, оказывающий медицинскую помощь**  
**детям с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата по**  
**профилю «медицинская реабилитация»**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Этап медицинской реабилитации	№ Кода КСГ
1	Федеральное государственное бюджетное учреждение Детский ортопедический санаторий «Пионерск» Министерства здравоохранения Российской Федерации	II, III	362,363,364, 366, 367, 368, 373, 374, 375, 378, 379, 380, 158, 160,164, 165, 168,169
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Калининградской области»	III	157, 158, 159, 160, 163, 164, 167, 168, 169, 171, 172

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «11 » 01 2021 г. № 4

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
**кодов по МКБ-10 и заболеваний, определяющих направление**  
**на второй этап и третий этап медицинской реабилитации детей**

№ п/п	Код по МКБ-10	Наименование заболевания	Уровень курации
1	2	3	4
1	G80.0	Спастический церебральный паралич	-
2	G80.1	Спастическая диплегия	-
3	G80.2	Детская гемиплегия	-
4	G80.3	Дискинетический церебральный паралич	-
5	G80.4	Атаксический церебральный паралич	-
6	G80.8	Другой вид детского церебрального паралича	-
7	G81.0	Вялая гемиплегия	-
8	G81.1	Спастическая гемиплегия	-
9	G82.0	Вялая параплегия	-
10	G82.1	Спастическая параплегия	-
11	G82.3	Вялая тетраплегия	-
12	G82.4	Спастическая тетраплегия	-
13	G83.0	Диплегия верхних конечностей	-
14	G83.1	Моноплегия нижней конечности	-
15	G83.2	Моноплегия верхней конечности	-
16	I69.0	Последствия субарахноидального кровоизлияния	-
17	I69.1	Последствия внутричерепного кровоизлияния	-

1	2	3	4
18	I69.2	Последствия другого нетравматического внутричерепного кровоизлияния	-
19	I69.3	Последствия инфаркта мозга	-
20	I 69.4	Последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга	-
21	P 10.1	Кровоизлияние в мозг при родовой травме	-
22	P 10.2	Кровоизлияние в желудочек мозга при родовой травме	-
23	P 10.8	Другие внутричерепные разрывы и кровоизлияния при родовой травме	-
24	P 10.9	Внутричерепные разрывы и кровоизлияние при родовой травме неуточненные	-
25	P 11.1	Другие уточненные поражения мозга при родовой травме	-
26	P 11.2	Неуточненные поражения мозга при родовой травме	-
27	P 11.3	Поражения лицевого нерва при родовой травме	-
28	P 11.4	Поражение других черепных нервов при родовой травме	-
29	P 11.9	Поражение центральной нервной системы при родовой травме неуточненное	-
30	P 52	Внутричерепное нетравматическое кровоизлияние у плода и новорожденного	-
31	P 91.8	Другие уточненные нарушения со стороны мозга у новорожденного	-
32	P 91.9	Нарушение со стороны мозга у новорожденного неуточненное	-
33	P 14	Родовая травма периферической нервной системы	-
34	P 14.1	Паралич Клюмпке при родовой травме	-
35	P 14.3	Другие родовые травмы нервного сплетения	-

1	2	3	4
36	P 14.8	Родовые травмы других отделов периферической нервной системы	-
37	P 14.9	Родовая травма периферических нервов неуточненных	-
38	P 15.2	Повреждение грудиноключично-сосцевидной мышцы при родовой травме	-
39	G56.0	Синдром запястного канала	3-4-5 2-3
40	G56.1	Другие поражения срединного нерва	3-4-5 2-3
41	G56.2	Поражение локтевого нерва	3-4-5 2-3
42	G56.3	Поражение лучевого нерва	3-4-5 2-3
43	G56.8	Другие мононевропатии верхней конечности	3-4-5 2-3
44	G57.0	Поражение седалищного нерва	3-4-5 2-3
45	G57.1	Мералгия парестетическая	3-4-5 2-3
46	G57.2	Поражение бедренного нерва	3-4-5 2-3
47	G57.3	Поражение бокового подколенного нерва	3-4-5 2-3
48	G57.4	Поражение срединного подколенного нерва	3-4-5 2-3
49	G57.5	Синдром предплюсневого канала	3-4-5 2-3
50	G57.6	Поражение подошвенного нерва	3-4-5 2-3
51	G57.8	Другие мононевралгии нижней конечности	3-4-5 2-3
52	G60.0	Наследственная моторная и сенсорная невропатия	3-4-5 2-3
53	G71.0	Мышечная дистрофия	3-4-5 2-3
54	G71.2	Врожденные миопатии	3-4-5 2-3
55	G71.3	Митохондриальная миопатия, не классифицированная в других рубриках	3-4-5 2-3

1	2	3	4
56	G71.8	Другие первичные поражения мышц	3-4-5 2-3
57	G61.0	Синдром Гийена-Барре	3-4-5 2-3
58	G61.8	Другие воспалительные полиневропатии	3-4-5 2-3
59	G63.1	Полиневропатия при новообразованиях	3-4-5 2-3
60	G63.2	Диабетическая полиневропатия	3-4-5 2-3
61	G63.3	Полиневропатия при др.эндокринных болезнях и нарушениях обмена веществ	3-4-5 2-3
62	G63.5	Полиневропатия при системных поражениях соединительной ткани	3-4-5 2-3
63	M21.2	Сгибательная деформация	2-3
64	M21.3	Свисание стопы или кисти (приобретённое)	2-3
65	M21.5	Приобретённые когтеобразная кисть, косорукость, полая стопа (с высоким сводом) и искривлённая стопа (косолапость)	2-3
66	M15-M19	Артрозы	2-3
67	M21.7	Разная длина конечности приобретенная	2-3
68	M21.9	Приобретенная деформация конечностей уточненная	2-3
69	M22	Поражение надколенника	2-3
70	M23	Внутрисуставные поражения колена	2-3
71	M24	Другие специфические поражения суставов	2-3
72	M24.5	Контрактура сустава	4-5
73	M25.6	Тугоподвижность сустава, не классифицированная в других рубриках	2-3
74	M40-M54	Дорсопатии	2-3

1	2	3	4
75	M41	** Сколиоз I - III степени структуральный и функциональный с ротацией Сколиоз IV степени постоперационный	2-3
76	M41.0	Инфантильный идиопатический сколиоз	2-3
77	M41.1	Юношеский идиопатический сколиоз	2-3
78	M41.2	Другие идиопатические сколиозы	2-3
79	M41.3	Торакогенный сколиоз	2-3
80	M41.4	Нервно-мышечный сколиоз вследствие церебрального паралича, атаксии Фридрайха, полиомиелита и других нервно-мышечных нарушений	3
81	M41.5	Прочие вторичные сколиозы	3
82	M41.8	Другие формы сколиоза	3
83	M41.9	Сколиоз неуточненный	3
84	M42.0	Юношеский остеохондроз позвоночника Болезнь Шейермана	3
85	M42.9	Остеохондроз позвоночника неуточненный	3
86	M43.1	Спондилолистез	3
87	M43.4	Другие привычные атланто-аксиальные подвыихи	3
88	M43.5	Другие привычные подвыихи позвонков	3
89	M45- M49	Спондилопатии	2-3
90	M48.3	Травматическая спондилопатия	2-3
91	M48.5	Другие уточненные спондилопатии	2-3
92	M50 M50.1	Поражение межпозвонковых дисков шейного отдела (без и с радикулопатией )	3

1	2	3	4
93	M51, M51.1	Поражение межпозвонковых дисков другого отдела (с радикулопатией )	3
94	M51.8	Другое уточненное поражение межпозвоночного диска	3
95	M51.9	неуточненное поражение межпозвоночного диска	2-3
96	M53-M54	Другие дорсопатии не классифицируемые в других рубриках	2-3
97	M53.2	Спинальная нестабильность	2-3
98	M54.5	Боль внизу спины	2-3
99	M54.6	Боль в грудном отделе плеча	2-3
100	M91.1	Юношеский остеохондроз головки бедренной кости [легга-калве-пертеса]	4-5
101	Q65.0	Врожденный вывих бедра односторонний (после оперативного лечения)	-
102	Q65.1	Врожденный вывих бедра двусторонний (после оперативного лечения)	-
103	Q65.3	Врожденный подвывих бедра односторонний (после оперативного лечения)	-
104	Q65.4	Врожденный подвывих бедра двусторонний (после оперативного лечения)	-
105	Q65.8	Другие врожденные деформации бедра (после оперативного лечения)	-
106	Q66.0	Конско-варусная косолапость (после оперативного лечения)	-
107	Q66.1	Пяточно-варусная косолапость (после оперативного лечения)	-
108	Q66.2	Варусная стопа (после оперативного лечения)	-
109	Q66.3	Другие врожденные варусные деформации стопы (после оперативного лечения)	-

1	2	3	4
110	Q66.4	Пяточно-вальгусная косолапость (после оперативного лечения)	-
111	Q66.5	Врожденная плоская стопа [pes planus] (после оперативного лечения)	-
112	Q66.6	Другие врожденные вальгусные деформации стопы (после оперативного лечения)	-
113	Q66.7	Полая стопа [pes cavus] (после оперативного лечения)	-
114	Q66.8	Другие врожденные деформации стопы (после оперативного лечения)	-
115	Q67.5	Врожденные деформации позвоночника (после оперативного лечения)	-
116	Q67	Врожденные костно-мышечные деформации головы, лица, позвоночника и грудной клетки (после оперативного лечения)	-
117	Q67.8	Другие врожденные деформации грудной клетки (после оперативного лечения)	-
118	S22.0	Перелом грудного позвонка	3-4-5 2-3
119	S22.1	Множественные переломы грудного отдела позвоночника	3-4-5 2-3
120	S32.0	Перелом пояснично-крестцового отдела позвоночника и костей таза	3-4-5 2-3
121	S42.20	Перелом верхнего конца плечевой кости закрытый (после оперативного лечения)	3-4-5 2-3
122	S42.30	Перелом тела [диафиза] плечевой кости закрытый (после оперативного лечения)	3-4-5 2-3
123	S42.40	Перелом нижнего конца плечевой кости закрытый (после оперативного лечения)	3-4-5 2-3
124	S 42.00	Перелом верхнего конца локтевой кости закрытый (после оперативного лечения)	3-4-5 2-3

1	2	3	4
125	S52.10	Перелом верхнего конца лучевой кости закрытый (после оперативного лечения)	3-4-5 2-3
126	S52.20	Перелом тела [диафиза] локтевой кости закрытый (после оперативного лечения)	3-4-5 2-3
127	S52.30	Перелом тела [диафиза] лучевой кости закрытый (после оперативного лечения)	3-4-5 2-3
128	S52.40	Сочетанный перелом диафизов локтевой и лучевой костей закрытый (после оперативного лечения)	3-4-5 2-3
129	S82.1	Перелом проксимального отдела большеберцовой кости (после оперативного вмешательства)	3-4-5 2-3
130	S82.2	Перелом тела (диафиза) большеберцовой кости (после оперативного вмешательства)	3-4-5 2-3
131	S82.3	Перелом дистального отдела большеберцовой кости (после оперативного вмешательства)	3-4-5 2-3
132	S82.4	Перелом только малоберцовой кости (после оперативного вмешательства)	3-4-5 2-3
133	S82.5	Перелом внутренней (медиальной) лодыжки (после оперативного вмешательства)	3-4-5 2-3
134	S82.6	Перелом наружной (латеральной) лодыжки (после оперативного вмешательства)	3-4-5 2-3
135	S82.7	Множественные переломы голени (после оперативного вмешательства)	3-4-5 2-3
136	S82.8	Переломы других отделов голени (после оперативного вмешательства)	3-4-5 2-3
137	T 90.2	Последствия перелома черепа, костей лица	3-4
138	T 90.5	Последствия внутричерепной травмы	3-4 2-3

1	2	3	4
139	T91.1	Последствия перелома позвоночника	3-4-5 2-3
140	T 92.1	Последствия перелома верхней конечности, исключая запястье и кисть (после оперативного вмешательства)	3-4-5 2-3
141	T93.1	Последствия перелома бедра	3-4-5 2-3
142	T93.2	Последствия других переломов нижней конечности	3-4-5 2-3
143	T93.8	Последствия других уточненных травм нижней конечности	3-4-5 2-3
144	T94.0	Последствия травм, захватывающих несколько областей тела	3-4-5 2-3

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «11 » 01 2021 г. № 4

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**противопоказаний для направления детей с заболеваниями нервной системы  
и опорно-двигательного аппарата на медицинскую реабилитацию**

1. Заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые инфекционные заболевания до окончания периода изоляции.
2. Заболевания, передающиеся половым путем.
3. Хронические заболевания в стадии обострения.
4. Бактерионосительство инфекционных заболеваний.
5. Заразные болезни глаз и кожи.
6. Паразитарные заболевания.
7. Заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приема наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки I и II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов.
8. Туберкулез любой локализации в активной стадии.
9. Новообразования неуточненного характера (при отсутствии письменного подтверждения в медицинской документации пациента о том, что пациент (законный представитель пациента) предупрежден о возможных рисках, связанных с осложнениями заболевания в связи с проведением санаторно-курортным лечением).
10. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии.
11. Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению.

12. Эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев - 12 месяцев (в зависимости от течения заболевания).

13. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих.

14. Дети, требующие постоянно индивидуального ухода (нарушение по GMFCS V уровня, пациенты паллиативного профиля), с грубыми интеллектуальными и эмоциональными нарушениями, исключающими минимальный продуктивный контакт с окружающими.

15. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.

16. Кахексия любого происхождения.

17. Соматические заболевания, требующие лечение в условиях профильного стационара.