



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ УКРАЇНИ

НАКАЗ

09.15.2015

м. КИЇВ

№ 703

Про затвердження переліків
 медичних показань та
 протипоказань до санаторного
 лікування і медичної реабілітації
 в санаторно-курортних закладах
 Збройних Сил України

Зареєстровано у Міністерстві юстиції
 31 грудня 2015 року

за №№ 1681/28126 – 1683/28128

Відповідно до Основ законодавства України про охорону здоров'я, Закону України “Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей”, Положення про Міністерство оборони України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26 листопада 2014 року № 671, Порядку забезпечення санаторно-курортними путівками до санаторно-курортних закладів військовослужбовців, ветеранів війни, ветеранів військової служби, органів внутрішніх справ та деяких інших категорій осіб і членів їх сімей, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 квітня 2011 року № 446, Інструкції про порядок санаторно-курортного забезпечення у Збройних Силах України, затвердженої наказом Міністерства оборони України від 05 жовтня

2011 року № 604, зареєстрованої у Міністерстві юстиції України 07 листопада 2011 року за № 1272/20010 (у редакції наказу Міністерства оборони України від 30 липня 2014 року № 490, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 20 серпня 2014 року за № 994/25771), та з метою поліпшення якості та ефективності санаторного лікування і медичної реабілітації в санаторно-курортних закладах Збройних Сил України

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити:

- 1) Перелік медичних показань до санаторного лікування в санаторно-курортних закладах Збройних Сил України, що додається;
- 2) Перелік медичних показань до медичної реабілітації в санаторно-курортних закладах Збройних Сил України, що додається;
- 3) Переліки медичних протипоказань до санаторного лікування і медичної реабілітації в санаторно-курортних закладах Збройних Сил України, що додаються.

2. “Руководство по медицинскому отбору в санатории и дома отдыха Министерства обороны СССР”, введене в дію наказом заступника Міністра оборони СРСР – начальника Тилу Збройних Сил СРСР 1987 року № 37, вважати таким, що не застосовується у Збройних Силах України.

3. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр оборони України
генерал армії України

С. Т. ПОЛТОРАК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства оборони України

09 грудня 2015 року № 703

ПЕРЕЛІК

медичних показань до санаторного лікування в санаторно-курортних закладах Збройних Сил України

№ з/п	Код за МКХ-10	Стани та захворювання	Показання до санаторно-курортного лікування	Протипоказання до санаторно-курортного лікування	Профільний санаторій			
					Пуща-Водиця	Хмільник	Трускавецький	Санаторне відділення Військово-медичного клінічного центру Центрального регіону
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	I		Деякі інфекційні та паразитарні хвороби					
2	B 15, B 16	Реконвалесценти гострих вірусних гепатитів А та В	Реконвалесценти гострих вірусних гепатитів А та В – за умови відсутності активності або з мінімальними ознаками запального процесу в печінці	Активна стадія гострого гепатиту А або гострого гепатиту В			+	+
3	B 18.0, B 18.1, B 18.2	Хронічні вірусні гепатити В та С	Хронічний вірусний гепатит В та хронічний вірусний гепатит С за відсутності активності або з мінімальними ознаками запального процесу в печінці	Стадії помірної та виразної активності, наявність помірного та виразного фіброзу з портопортальними септами, цироз печінки			+	+
4	IV		Хвороби ендокринної системи, розлади харчування та порушення обміну речовин					
5	E 10	Цукровий діабет інсулінозалежний	Цукровий діабет I типу легкої й середньотяжкої форм	Цукровий діабет тяжкої форми. Виразна декомпенсація діабету з кетоацидозом, лабільний			+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				перебіг, виражені стадії макро- та мікроангіопатій, нейропатії, недостатність периферичного, церебрального чи коронарного кровообігу				
6	E 11	Цукровий діабет інсуліно-незалежний	Цукровий діабет II типу легкої форми. Порушення толерантності до глюкози	Цукровий діабет середньотяжкої та тяжкої форм	+	+	+	
			Цукровий діабет II типу (від переважання резистентності до інсуліну з відносною інсуліновою недостатністю до переважання секреторного дефекту з резистентністю до інсуліну або без неї) у середньотяжкій формі, у стані компенсації.	Виразна декомпенсація діабету з кетоацидозом, лабільний перебіг, виражені стадії макро- та мікроангіопатій, нейропатії, недостатність периферійного, церебрального чи коронарного кровообігу. Органічні розлади та артропатії				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			Порушення толерантності до глюкози					
7	E 66.0	Ожиріння та інші види надмірного харчування	Аліментарно-конституційне ожиріння I-II ступенів	Ожиріння III-IV ступенів		+	+	+
			Аліментарно-конституційне ожиріння III ступеня з помірно вираженими ускладненнями та супутніми захворюваннями на тлі ефективного консервативного лікування	Ожиріння III-IV ступенів з тяжкими ускладненнями та супутніми захворюваннями, у випадках неефективності консервативного лікування або за наявності серцевої недостатності II стадії і вище			+	+
8	V	Психічні розлади і порушення поведінки						
9	F 43.1	Посттравматичний стресовий розлад (ПТСР)	Посттравматичний стресовий розлад легкого ступеня (прояви надмірної дратівливості, замкненості, втрати апетиту, головного	ПТСР середнього ступеня (істеричні реакції, агресивність, тимчасова втрата пам'яті, депресія, підвищена чутливість до шуму, сильний	+	+	+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			боля, швидкої стомлюваності) – до санаторіїв направляються хворі після завершення курсу реабілітації в умовах спеціалізованого відділення госпіталю	страх, втрата почуття реальності дій, що відбуваються). ПТСР тяжкого ступеня (порушення слуху, зору, координації рухів, психорухові розлади – від безглуздих вчинків до розвитку ступору)				
10	F 45.3	Соматоформна дисфункція вегетативної нервової системи	Нейроциркуляторна дистонія	Кризовий перебіг захворювання	+	+	+	+
11	F 48.0	Неврастенія	Неврастенії гіпер-, гіпостенічної форм та подразнювальної слабкості	Загальні протипоказання, що унеможливлюють направлення хворих у санаторії	+	+	+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
12	VI		Хвороби нервової системи					
13	G 00, G 09	Наслідки запальних захворювань центральної нервової системи	<p>1. Церебральний арахноїдит (конвекситальна задньочерепна форми) у стадії ремісії – через 3-6 місяців від початку захворювання.</p> <p>2. Залишкові явища після перенесеного кліщового, постгрипозного, вакцинального, ревматичного та інших форм енцефаліту, у тому числі гіпоталамічний, вегето-судинний синдроми з поодинокими пароксизмами – за збереження здатності до</p>	Загальні протипоказання, що унеможливлюють направлення хворих у санаторії	+	+	+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>самостійного пересування та самообслуговування.</p> <p>3. Енцефаліт та міеліт після закінчення гострого періоду – не раніше ніж через 4 місяці після захворювання зі збереженням здатності до самостійного пересування та самообслуговування, з ознаками триваючого відновлення й відсутності розладів функції тазових органів</p>					
14	G 35	Розсіяний множинний склероз	Розсіяний склероз із пізнім дебютом – нечітко виражені форми без значних порушень рухових, тазових	Виразні форми зі значними порушеннями рухових функцій, що унеможливлюють самообслуговування, загальні	+	+		+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			та когнітивних функцій – за можливості самообслуговування	протипоказання для санаторно-курортного лікування				
15	G 43	Мігрень	Різні форми мігрені без частих нападів	Загальні протипоказання, що унеможлинюють направлення хворих у санаторії	+	+		+
16	G 51	Ураження лицевого нерва (VII черепного нерва)	G 51.0 – параліч Белла, G 51.1 – запалення ганглія колінця, G 51.2 – синдром Мелькерсона-Розенталя, G 51.8 – інші ураження лицевого нерва	Гострий період захворювання. Наявність контрактур та синкінезій є протипоказаннями до електротерапії. Загальні протипоказання, що унеможлинюють направлення хворих у санаторії	+	+		+
17	G 54 – G 59	Мононевропатії, тунельні синдроми	Усі форми мононевропатій, тунельних синдромів	Загальні протипоказання для санаторно-курортного лікування, гострий період захворювання, виразні	+	+		+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				порушення в руховій сфері (паралічі, що перешкоджають самостійному пересуванню) та значні розлади функції тазових органів (крім хворих, які направлені в санаторії для лікування травм та хвороб хребта і спинного мозку), наявність м'язових атрофій, що потребує хірургічної корекції				
18	G 61 – G 64	Поліневропатії та інші розлади периферичної нервової системи	Усі форми поліневропатій, крім G 63.1 (поліневропатія при новоутвореннях) – через 3-4 місяці після завершення гострого захворювання	G 63.1 Поліневропатія при новоутвореннях, загальні протипоказання для санаторно-курортного лікування, гострий період захворювання та 3-4 місяці після нього, виразні	+	+		+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				порушення в руховій сфері (паралічі, що перешкоджають самостійному пересуванню) та значні розлади функції тазових органів (крім хворих, які направлені в санаторії для лікування травм та хвороб хребта і спинного мозку), наявність м'язових атрофій, що потребують хірургічної корекції				
19	IX	Хвороби системи кровообігу						
20	I 05.1	Ревматична недостатність мітрального клапана	Недостатність мітрального клапана серця без ознак активності ревматичного процесу, у стані компенсації або за серцевої недостатності, не вищої за II	Активний ревматичний процес. Серцева недостатність, вища за II А стадію. Повна блокада ніжки пучка Гіса.	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>А стадію, без прогностично несприятливих порушень серцевого ритму та провідності (групова, політопна, часта екстрасистолія, пароксизмальні порушення серцевого ритму, атріовентрикулярна блокада, вища за I ступінь, повна блокада ніжок пучка Гіса).</p> <p>Поєднана мітральна вада атріовентрикулярного отвору з не більше ніж II ступенем стенозу, без ознак активності процесу, у стані компенсації або серцевої недостатності I стадії</p>	<p>АВ блокада II, III ступеня, політопна, групова екстрасистолія.</p> <p>Пароксизмальні порушення ритму, що супроводжуються нестабільною гемодинамікою або частими пароксизмами.</p> <p>Фібриляція передсердь із серцевою недостатністю, вищою за I стадію</p>				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
21	I 05.2	Ревматичні хвороби мітрального клапана. Мітральний стеноз із недостатністю мітрального клапана	Поєднана мітральна вада серця із переважанням недостатності мітрального клапана без ознак активності процесу – у стані компенсації або за серцевої недостатності, не вищої за I стадію, без прогностично неблагоприятливих порушень серцевого ритму	Активний ревматичний процес. Серцева недостатність, вища за I стадію	+			+
22	I 05.8	Ревматичні хвороби мітрального клапана. Поєднана мітральна вада серця із переважанням мітрального клапана.	Поєднана мітральна вада серця із переважанням стенозу лівого атріовентрикулярного отвору (не більше ніж II ступеня) без ознак активності процесу або з мінімальним ступенем	Активний ревматичний процес. Серцева недостатність, вища за I стадію	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		недостатністю I стадії	активності у стані компенсації або серцевої недостатності, не вищої за I стадію					
23		Ревматичні хвороби мітрального клапана. Поєднана мітральна вада серця із серцевою недостатністю II А стадії	Поєднана мітральна вада серця із переважанням стенозу лівого атріовентрикулярного отвору (не більше ніж II ступеня) без ознак активності процесу або з мінімальним ступенем активності та серцевою недостатністю II А стадії	Активний ревматичний процес. Серцева недостатність, вища за II А стадію	+			+
		Хронічні ревматичні хвороби серця. Стан після	Стан після мітральної комісуротомії або інших реконструктивних операцій на клапанах серця – через	Активний ревматичний процес. Серцева недостатність, вища за II А стадію. Пароксизмальні	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		мітральної комісуротомії	6-8 місяців після операції за відсутності активності ревматичного процесу, наявності компенсації або серцевої недостатності, не вищої за II А стадію, без порушень серцевого ритму	порушення ритму, що супроводжуються нестабільною гемодинамікою або частими пароксизмами				
24	I 06	Ревматичні хвороби аортального клапана. Вади аортального клапана	Вади аортального клапана без ознак активності ревматичного процесу або за наявності мінімального ступеня активності із серцевою недостатністю, не вищою за I стадію, без нападів кардіального болю та високої артеріальної гіпертонії і прогностично несприятливих порушень	Активний ревматичний процес. Серцева недостатність, вища за I стадію. Напади стенокардії з болем. Пароксизмальні порушення ритму, що супроводжуються нестабільною гемодинамікою або частими пароксизмами	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			серцевого ритму та провідності					
25	I 08	Хронічні ревматичні хвороби серця. Комбінована мітально-аортальна вада	Комбінована мітально-аортальна вада без ознак активності ревматичного процесу в стані компенсації або за серцевої недостатності, не вищої за II А стадію, без прогностично несприятливих порушень серцевого ритму і провідності	Активний ревматичний процес. Серцева недостатність, вища за II А стадію. Пароксизмальні порушення ритму, що супроводжуються нестабільною гемодинамікою або частими пароксизмами	+			+
26	I 09.0 — I 09.1	Інші ревматичні хвороби серця. Ревматичний ендоміокардит	Ревматичний ендоміокардит із мінімальним (I) ступенем активності: через 1-2 місяці після закінчення гострих явищ у хворих на первинний	Ревматичний ендоміокардит в активній фазі. Міокардити з тяжким перебігом. Серцева недостатність, вища	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>або зворотний ендоміокардит затяжного або латентного перебігу з ураженням клапанного апарату або без нього, із серцевою недостатністю кровообігу, не вищою за I стадію, без прогностично несприятливих порушень серцевого ритму (можлива наявність поодиноких екстрасистол, атріовентрикулярної блокади I ступеня) – через 6-8 місяців після затихання загострення за наявності серцевої недостатності I-II A стадії</p>	за II A стадію				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
27	I 10	Первинна гіпертензія	Есенціальна (первинна) гіпертензія (гіпертонічна хвороба) I та II стадій доброкісного перебігу без частих гіпертонічних кризів, без прогностично несприятливих порушень серцевого ритму і провідності, із серцевою недостатністю, не вищою за I стадію	Есенціальна (первинна) гіпертензія злоякісного перебігу, есенціальна гіпертензія III стадії з нещодавно перенесеним тяжким інфарктом, інсультом, із серцевою недостатністю, вищою за I стадію, прогностично несприятливими порушеннями ритму й провідності, порушенням азотвидільної функції нирок	+	+		+
28	I 15	Вторинні гіпертензії	Реноваскулярна гіпертензія після реконструктивних операцій на ниркових артеріях і нирках з нормалізацією або значним зниженням артеріального тиску після операції, без		+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>виразних явищ недостатності азотвидільної функції нирок.</p> <p>Порушення мозкового та коронарного кровообігу із серцевою недостатністю, не вищою за I стадію, і за відсутності прогностично несприятливих порушень серцевого ритму</p>					
29	I 20.9	Хронічна ішемічна хвороба серця. Стенокардія напруги	Стенокардія напруги внаслідок значно обмежених звичайних фізичних навантажень (ІІ функціональний клас) без або з кардіосклерозом, із серцевою недостатністю, не	<p>Ішемічна хвороба серця:</p> <p>а) гострий інфаркт міокарда;</p> <p>б) напади стенокардії за звичайних навантажень (ІІ ФК) із серцевою недостатністю, вищою за I стадію, із порушенням</p>	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			вищою за I стадію, без значних порушень серцевого ритму	ритму; в) часті напади стенокардії напруги та спокою (IV ФК) або лівошлуночкова недостатність (серцева астма)				
30		Хронічна ішемічна хвороба серця. Стенокардія. Стан після хірургічного лікування ішемічної хвороби серця (ІХС)	Стан після хірургічного лікування ІХС – через 2-3 місяці після операції (ендоваскулярні втручання на судинах серця, аортокоронарне шунтування тощо), за серцевої недостатності, не вищої за I стадію, без порушень серцевого ритму. У віддалені терміни (1 рік і більше) після операції – за		+		+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			відсутності стенокардії унаслідок значних фізичних навантажень, у стані компенсації або за серцевої недостатності, не вищої за 1 стадію, без порушень серцевого ритму					
31	I 10 – I 15, I 20 – I 25	Хронічна ішемічна хвороба серця. Стенокардія. Стан після хірургічного лікування ІХС у поєднанні із гіpertонічною хворобою	Стан після хірургічного лікування ІХС: через 2-3 місяці після операції (ендоваскулярні втручання на судинах серця, аортокоронарне шунтування тощо) за серцевої недостатності, не вищої за I стадію, без порушень серцевого ритму; у віддалені терміни (1 рік і більше) після	Ішемічна хвороба серця: а) гострий інфаркт міокарда; б) напади стенокардії за звичайних навантажень (ІІ ФК) із серцевою недостатністю, вищою за I стадію, з порушенням ритму; в) часті напади стенокардії напруги та спокою (ІІІ ФК) або лівошлуночкова недостатність (серцева астма).	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			операциї за відсутності стенокардії унаслідок значних фізичних навантажень у стані компенсації або серцевої недостатності, не вищої за І стадію, без порушень серцевого ритму у поєднанні з гіпертонічною хворобою	Гіпертонічна хвороба зложісного перебігу, гіпертонічна хвороба ІІІ стадії з нещодавно перенесеним тяжким інфарктом, інсультом, із серцевою недостатністю, вищою за І стадію, за наявності прогностично несприятливих порушень ритму й провідності, порушень азотвидільної функції нирок				
32	I 25.1	Хронічна ішемічна хвороба серця. Атеросклеротич на хвороба серця	Атеросклеротичний кардіосклероз без стенокардії або зі стенокардією І та ІІ функціональних класів, без тяжких порушень серцевого ритму і	Серцева недостатність, вища за ІІ А стадію. Повна блокада ніжки пучка Гіса. АВ блокада ІІ, ІІІ ступенів, політопна, групова екстрасистолія.	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			провідності, із серцевою недостатністю, не вищою за II А стадію	Пароксизмальні порушення ритму, що супроводжуються нестабільною гемодинамікою або частими пароксизмами. Фібриляція передсердь із серцевою недостатністю, вищою за I стадію				
33		Хронічна ішемічна хвороба серця. Атеросклеротична хвороба серця	Атеросклеротичний кардіосклероз без стенокардії або зі стенокардією I та II функціональних класів, без тяжких порушень серцевого ритму і провідності, із серцевою недостатністю, не вищою за II А стадію, із нечастими екстрасистолами або нетяжкими		+		+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			пароксизмальними порушеннями серцевого ритму					
34	I 25.2	Хронічна ішемічна хвороба серця. Постінфарктний кардіосклероз	Постінфарктний кардіосклероз із стенокардією або без стенокардії, I та II функціональних класів без тяжких порушень ритму серця	Недостатність кровообігу, вища за II А стадію. Повна блокада ніжки пучка Гіса. АВ блокада II, III ступенів, політопна, групова екстрапостолія. Пароксизмальні порушення ритму, що супроводжуються нестабільною гемодинамікою або частими пароксизмами. Фібриляція передсердь із серцевою недостатністю, вищою за I стадію	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
35	I 25.3	Хронічна ішемічна хвороба серця. Аневризма серця	Кардіосклероз після перенесеного інфаркту міокарда з хронічною аневризмою серця, з нечастими нетяжкими нападами стенокардії (І-ІІ функціональні класи) без прогностично несприятливих порушень серцевого ритму і атріовентрикулярної блокади, вищої від І ступеня, із серцевою недостатністю, не вищою за І стадію	Серцева недостатність, вища за І стадію. Повна блокада ніжки пучка Гіса. АВ блокада ІІ, ІІІ ступенів, політопна, групова екстрасистолія. Пароксизмальні порушення ритму, що супроводжуються нестабільною гемодинамікою або частими пароксизмами. Фібриляція передсердь із серцевою недостатністю, вищою за І стадію	+			+
36		Хронічна ішемічна хвороба серця. Аневризма	Стан після хірургічного лікування аневризми (резекція) – через 3-4 місяці й пізніше після операції, із	Серцева недостатність, вища за І стадію. Повна блокада ніжки пучка Гіса.	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		серця	серцевою недостатністю, не вищою від I стадії, і відсутністю порушень серцевого ритму	АВ блокада II, III ступенів, політопна, групова екстрасистолія. Пароксизмальні порушення ритму, що супроводжуються нестабільною гемодинамікою або частими пароксизмами. Фібриляція передсердь із серцевою недостатністю, вищою за I стадію				
37	I 34.8	Неревматичні хвороби серця. Природжені вади серця	Природжені вади серця без ознак ендоміокардиту, у стані компенсації або із серцевою недостатністю, не вищою за II А стадію	Активний ревматичний процес. Серцева недостатність, вища за II А стадію	+			+
38	I 42	Інші хвороби серця. Кардіоміопатія	Гіпертрофічна кардіоміопатія без прогностично	Лівошлуночкова недостатність (серцева астма). Серцева недостатність, вища	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			несприятливих порушень серцевого ритму і провідності, порушень коронарного кровообігу, без серцевої недостатності або із серцевою недостатністю, не вищою за I стадію	за I стадію. Повна блокада ніжки пучка Гіса. АВ блокада II, III ступенів, політопна, групова екстрасистолія. Пароксизмальні порушення ритму, що супроводжуються нестабільною гемодинамікою або частими пароксизмами				
39	I 51.4	Інші хвороби серця. Міокардит неуточнений	Стан після перенесеного інфекційно-алергічного міокардиту після закінчення гострих та підгострих явищ, за наявності серцевої недостатності, не вищої за II А стадію, та відсутності тяжких порушень серцевого ритму	Міокардити з тяжким перебігом. Серцева недостатність, вища за II А стадію. Пароксизмальні порушення ритму, що супроводжуються нестабільною гемодинамікою або частими пароксизмами. Тромбоемболічна хвороба	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
40	I 67.2	Церебральний атеросклероз (хронічні порушення мозкового кровообігу)	Початкові прояви недостатності мозкового кровообігу та дисциркуляторна енцефалопатія I та II стадій	Загальні протипоказання, що унеможливлюють направлення хворих у санаторії	+	+		+
41	I 69	Наслідки цереброваскулярних хвороб	1. Транзиторна ішемія (“малий інсульт” без повторних кризів і гіпertonічної хвороби II та III стадій – через 3-4 місяці після нападу). 2. Минущі порушення мозкового кровообігу, ангіодистонічні церебральні кризи, які протікають із вогнищевою органічною	Загальні протипоказання, що унеможливлюють направлення хворих у санаторії	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>симптоматикою, що регресувала протягом однієї доби, – не раніше 2 тижнів від розвитку захворювання.</p> <p>3. Наслідки субарахноїального, субарахноїально-паренхіматозного крововиливу – не раніше 4-6 місяців, за збереження здатності до самообслуговування й самостійного пересування, без зниження інтелекту, афазії.</p> <p>4. Наслідки внутрішньомозкового крововиливу (геморагічного інсульту) – не раніше 4-6 місяців, за</p>					

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>збереження здатності до самообслуговування й самостійного пересування, без зниження інтелекту, афазії і потреби оперативного втручання</p> <p>5. Наслідки закупорки або стенозу церебральних магістральних артерій, мозкових артерій (інфаркту мозку) – у відновлювальному періоді, не раніше 4-6 місяців, за збереження здатності до самообслуговування й самостійного пересування, без зниження інтелекту, афазії.</p>					

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>6. Форми ішемічних інсультів з помірною або невиразною вогнищевою органічною неврологічною симптоматикою, яка регресувала повністю або частково протягом 1-2 тижнів.</p> <p>7. Стан після операцій на магістральних артеріях шиї або екстракраниальніх анастомозів без залишкових післяопераційних ускладнень або з вогнищевою або органічною неврологічною симптоматикою, яка</p>					

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			регресувала повністю або частково протягом 2 тижнів, – не раніше ніж через 6 тижнів після операції					
42	I 70.2	Атеросклероз артерій кінцівок	Облітеруючий ендартериїт з порушенням кровообігу нижніх кінцівок I та II ступенів – у період стійкої ремісії	Стан поза періодом стійкої ремісії, недостатність кровообігу II ступеня	+			+
43	I 80 – I 80.3	Флебіт i тромбофлебіт судин нижніх кінцівок	Залишкові явища після флебіту, тромбофлебіту нижніх кінцівок. Після закінчення гострих та підгострих проявів – не раніше ніж через 4 місяці після тромбофлебіту глибоких вен (посттромбофлебітний	Наявність гострого тромбофлебіту та трофічних виразок, незагоєніх ран. Ранній післягоспіタルний період	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			синдром) та через 2 місяці після тромбофлебіту поверхневих вен без трофічних змін шкіри (варикозних виразок)					
44	I 83	Варикозне розширення вен нижніх кінцівок	Хронічна венозна недостатність	Наявність гострого тромбофлебіту та трофічних виразок, незагоєних ран	+			+
45	X			Хвороби органів дихання				
46	J 12 – J 18	Пневмонії	Стани після перенесеної негоспітальної та нозокоміальної неускладнених пневмоній, після пневмоній, ускладнених інфекційним міокардитом або ексудативним плевритом	Пневмонія у стадії загострення, пневмосклероз та пневмоконіози, які супроводжуються легенево-серцевою недостатністю, вищою за II ступінь; хронічна рецидивуюча форма тромбоемболії легеневої артерії; бронхоектази, хронічні	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				абсцеси легень за суттєвого виснаження хворих, які супроводжуються виділенням гнійного мокротиння та кровохарканням				
47	J 30	Вазомоторний риніт	Усі форми вазомоторного риніту	Гостра стадія процесу				+
48	J 31, J 32, J 35	Хронічні риніт, фарингіт, синусит, хронічні хвороби ротовітовкових та носоглоткових мигдаликів	Усі форми хронічних ринітів, синуситів, тонзилітів	Гостра стадія процесу				+
49	J 41, J 42,	Хронічний бронхіт,	Хронічний бронхіт, трахеобронхіт у стадії	Хронічний обструктивний бронхіт у стані загострення, за				+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		трахеобронхіт	ремісії	наявності легенево-серцевої недостатності II стадії. Наявність кровохаркання				
50	J 44, J 44.8, J 44.9	Хронічний обструктивний бронхіт (ХОБ)	Хронічний обструктивний бронхіт у стадії ремісії, легенева недостатність I стадії	Хронічний обструктивний бронхіт у стані загострення за наявності легенево-серцевої недостатності, вищої за II стадію				+
51	J 45	Бронхіальна астма	J 45, J 45.0, J 45.1, J 45.8, J 45.9. Бронхіальна астма у фазі ремісії	Бронхіальна астма у стані загострення, неконтрольована бронхіальна астма				+
52	J 47	Бронхоектатична хвороба	Бронхоектатична хвороба легкої та середньотяжкої форми	Бронхоектатична хвороба у стані загострення, з тяжкими та ускладненими формами, амілойдоз, бронхоектази, хронічні абсцеси при істотному виснаженні хворих, підвищенні температури тіла,				+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				які супроводжуються виділенням рясного гнійного мокротиння та кровохарканням, спонтаний пневмоторакс				
53	J 60 – J 63	Хвороби легень, що спричинені зовнішніми агентами	Асбестоз, екзогенний алергічний альвеоліт (обумовлений контактом з органічним пилом), пневмоконіоз (силікоз)	Пневмоконіози у фазі загострення захворювання або які супроводжуються легенево-серцевою недостатністю, вищою за II ступінь, хронічна рецидивуюча форма тромбоемболії легеневої артерії, бронхокетази, хронічні абсцеси легень при істотному виснаженні хворих, які супроводжуються виділенням гнійного мокротиння та				+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				кровохарканням				
54	XI	Хвороби органів травлення						
55	K 21	Гастро- езофагеальна рефлюксна хвороба (ГЕРХ)	К 21.0. Гастроезофагеальний рефлюкс з езофагітом. К 21.9. Гастроезофагеальний рефлюкс без езофагіту	Наявність ускладнень ГЕРХ: гостра кровотеча; перфорація стравоходу; метаплазія СО (стравохід Баррета); медіастеніт; непрохідність стравоходу (К 22.2); виразка стравоходу (К 22.1)			+	+
56	K 22.0	Функціональні езофагеальні розлади	Функціональні езофагеальні розлади (ФЕР). Функціональна печія. Функціональна торакалгія вірогідно езофагеального генезу. Функціональна	Відсутні			+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			дисфагія. Глобус					
57	K 22.0	Ахалазія кардіальної частини шлунку	K 22.0. Ахалазія кардіальної частини шлунку	Кардіостеноз із S-подібною формою стравоходу та істотним його розширенням. Езофагіт 4 ступеня			+	+
58	K 25 – K 28	Виразкова хвороба шлунку і дванадцятипалої кишки у стадії ремісії та нестійкої ремісії	K 25. Виразка шлунку. K 26. Виразка дванадцятипалої кишки. K 27. Пептична виразка неуточненої локалізації. K 28. Гастроєюнальна виразка	Загострення патологічного процесу			+	+
59	K 29	Хронічний гастрит із секреторною недостатністю	K 29.3. Хронічний неатрофічний гастрит. K 29.4. Хронічний атрофічний гастрит	Загострення патологічного процесу, поліпоз шлунка			+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
60		Хронічний гастрит з нормальню та підвищеною секрецією	K 29.3. Хронічний неатрофічний гастрит. K 29.4. Хронічний атрофічний гастрит	Загострення патологічного процесу			+	+
61	K 30	Функціональна диспепсія	Виразкоподібна форма. Диспесична форма. Змішана форма	Відсутні			+	+
62	K 44	Кила стравохідного отвору діафрагми	K 44. Діафрагмальна кила	Наявність ускладнень у вигляді гострої кровотечі, защемлення шлунка, некрозу шлунка, скорочення стравоходу. Субтотальна та тотально-шлункова аксіальна кила. Субтотальна та тотальна параезофагеальна шлункова кила. Параезофагеальна кила			+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
63	K 52	Хронічний коліт	Усі форми хронічного коліту у стадії ремісії	Стадія загострення			+	+
64	K 57	Дивертикулярна хвороба кишківника	Дивертикулярна хвороба кишківника	Наявність бальового синдрому або будь-якого з ускладнень: дивертикуліт, кровотеча, перфорація, абсцес, перитоніт			+	+
65	K 58	Синдром подразненого кишківника	K 58.0. Синдром подразненого кишківника з діареєю. K 58.9. Синдром подразненого кишківника без діареї	Стадія загострення за умов вираженого бальового синдрому на тлі констипації			+	+
66	K 70; K 71	Хронічний алкогольний гепатит та токсичне ураження печінки	Хронічний алкогольний гепатит та токсичне ураження печінки (неактивна фаза або стадія мінімальної активності)	Гострий алкогольний гепатит, гостре токсичне ураження печінки, ускладнення у вигляді цирозу печінки та кровотеч			+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
67	K 80	Жовчнокам'яна хвороба	K 80.1. Камінь жовчного міхура з іншим холециститом, фаза ремісії. K 80.4. Холедохокалькульоз з холециститом – калькульозний та безкам'яний	Наявність частих загострень патологічного процесу, ускладнень, підвищення температури тіла, швидкості осідання еритроцитів (ШОЕ), явищ жовтяниці, каменів у жовчних протоках, явищ холангіту			+	+
68	K 81	Хронічний некалькульозний холецистит	K 81.1. Хронічний холецистит. K 81.8. Інші форми холециститу. K 81.9. Холецистит неуточнений	Наявність частих загострень патологічного процесу, підвищення температури тіла, ШОЕ, явища жовтяниці			+	+
69	K 82.8 K 83.4	Дисфункціональні розлади біліарного тракту	Дисфункція жовчного міхура. Дисфункція сфинктера Одді біліарного типу або	Відсутні			+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			панкреатичного типу					
70	K 86.1	Хронічний панкреатит	Інші хронічні панкреатити: паренхіматозний, обструктивний, кальцифікуючий у стадії ремісії	Стадія загострення			+	+
71	K 91.1	Синдроми оперованого шлунку	Післягастрорезекційні синдроми. Функціональні синдроми: демпінг-синдром, гіпоглікемічний, привідної петлі, післяопераційної астенії, дискінезія жовчних шляхів, порушення функції кишківника, порушення функціональної діяльності підшлункової залози, рефлюкс-езофагіт.	Демпінг-синдром (тяжка форма). Гіпоглікемічний синдром (тяжка форма). Синдром привідної петлі (тяжка форма). Пептична виразка у стадії загострення зі склонністю до кровотечі, пенетруюча, при хворобі Золінгера-Елісона. Хронічний гепатит в активній фазі.			+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			Органічні синдроми: синдром привідної петлі, рецидивна виразка культі шлунка, хронічний гастрит культі шлунка, хронічний анастомозіт, пептична виразка анастомозу, хронічний ентерит, хронічний коліт, хронічний післягастрорезекційний панкреатит, післягастрорезекційна анемія. Змішані (поєднання двох або декількох синдромів)	Хронічний панкреатит у стадії загострення. Рак культі шлунка				
72			Післяваготомічні синдроми. Функціональні синдроми: астенічний	Пептична виразка у стадії загострення зі склонністю до кровотечі, пенетрації, 3			+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>післяваготомічний синдром,</p> <p>демпінг-синдром,</p> <p>гіпоглікемічний синдром,</p> <p>гіпотонія шлунка, діарея,</p> <p>порушення затульної функції кардії.</p> <p>Органічні синдроми:</p> <p>рецидив виразки шлунка,</p> <p>рецидив виразки дванадцятипалої кишki,</p> <p>рефлюкс-езофагіт,</p> <p>хронічний без'камяний холецистит, жовчнокам'яна хвороба, хронічний панкреатит.</p> <p>Змішані ураження</p>	<p>хворобою Золінгера-Елісона.</p> <p>Демпінг-синдром (тяжка форма).</p> <p>Шлунковий та дуоденальний стази (тяжка форма).</p> <p>Хронічний панкреатит у стадії загострення.</p> <p>Постваготомічна діарея (тяжка форма)</p>				
73	K 91.5	Післяхолецист-ектомічний	Ураження жовчних шляхів. Стриктури та деформації	Наявність частих загострень патологічного процесу,			+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		синдром (ПХЕС)	жовчних шляхів. Синдром кукси міхурового протоку. Рефлюкс-холангіт після сфинктеропластики та холедоходуоденоостомії	ускладнень, підвищення температури тіла, ШОЕ, явищ жовтяниці, каменів у жовчних протоках, явищ холангіту				
74	XII	Хвороби шкіри та підшкірної клітковини						
75	L 20.8	Атопічний дерматит	Нейродерміт обмежений, дифузний у хронічній стадії	Загальні протипоказання, що унеможливлюють направлення хворих на санаторно-курортне лікування		+		+
76	L 30	Інші дерматити	Монетоподібна екзема, дисгідроз, шкірна автосенсибілізація, інший уточнений дерматит – у підгострій чи хронічній стадії	Гостра стадія екземи, мікробна екзема		+		+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
77	L 40	Напівсквамозні порушення. Псоріаз	Псоріаз звичайний, краплиноподібний, артропатичний, акродерматит стійкий, інший псоріаз, псоріаз неуточнений – у стадії стабілізації та стадії регресу (примітка: хворі на зимову форму псоріазу підлягають санаторно-курортному лікуванню влітку)	Прогресуюча стадія псоріазу		+		+
78	L 41	Парапсоріаз	Парапсоріаз дрібнобляшковий, великобляшковий, сіткоподібний, інший парапсоріаз, парапсоріаз неуточнений у стаціонарній стадії чи стадії регресу	Гостра стадія парапсоріазу		+		+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
79	L 43.0	Лишай червоний плескатий	Типові та атипові форми: лишай гіпертрофічний червоний плескатий, лишай червоний, плескатий підгострий, інший червоний плескатий лишай, лишай червоний плескатий неуточнений). Підгостра та хронічна стадії	Гостра стадія захворювання		+		+
80	L 50	Крапив'янка	Крапив'янка алергічна, ідіопатична, спричинена дією низької або високої температури, дерматографічна, вібраційна, холінергічна, контактна, інша крапив'янка, крапив'янка не уточнена – у хронічній стадії	Гостра стадія крапив'янки		+		+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
81	L 63	Гніздова алопеція (облісіння)	Алопеція тотальна, універсальна, гніздова плішивість, інша гніздова алопеція, гніздова алопеція неуточнена – у стаціонарній чи прогресивній стадії	Відсутні		+		+
82	L 94.0	Локалізована склеродермія (морфей)	Склеродермія бляшкова, обмежена, неактивна стадія. Склеродермія системна з ураженням опорно-рухового апарату в неактивній стадії після курсу медикаментозного лікування	Пігментна та розповсюджена склеродермія, усі форми в активній стадії		+		+
83	XIII	Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини						
84	M 2.3, M 79	Наслідки перенесеного ревматичного	Наслідки перенесеного ревматичного поліартриту – через 6-8 місяців після	Серцева недостатність, вища за I стадію	+	+		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		поліартриту	закінчення гострих та підгострих явищ з боку серця і наявності серцевої недостатності, не вищої за І стадію					
85	M 05	Запальні поліартропатії. Ревматоїдний артрит	Серопозитивний ревматоїдний артрит	Активність процесу III стадії	+	+		
86	M 10	Запальні артропатії	Подагра	Періоди посилення активності запального процесу	+	+		
87	M 15, M 16, M 17, M 18, M 19	Артропатії. Артрози	Поліартроз, коксартроз, гонартроз, артроз першого променево-зап'ясткового суглоба, інші артрози – за відсутності ознак синовійту	Виражений синовійт	+	+		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
88	M 42, M 47, M 54	Деформуючі дорсопатії. Остеохондроз. Спондильоз. Дорсалгії.	Остеохондроз хребта із вторинними неврологічними порушеннями та без них, спондильоз, дорсалгії – за відсутності ознак загострення	Періоди загострення хвороби	+	+		
89	M 45	Дорсопатії. Спондилопатії.	Анкілозивний спондилоартрит (хвороба Бехтерєва) – за відсутності ознак активності процесу або за наявності незначної активності (І ступеня)	Активність процесу II та III ступенів	+	+		
90	XIV	Хвороби сечостатевої системи						
91	N 11	Тубуло- інтерстиціальні захворювання нирок	Хронічний тубулоінтерстиціальний нефрит (хронічний пієлонефрит)	Хронічний пієлонефрит у фазі активного запалення, наявність ознак декомпенсації нирок (олігурія, підвищений			+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				залишковий азот); полікістоз нирок, декомпенсований гідронефроз				
92	N 20 – N 23	Сечокам'яна хвороба	Сечокам'яна хвороба, стадія ремісії	Гострі запалення сечовивідних шляхів, наявність ознак декомпенсації нирок (олігурія, підвищений залишковий азот); полікістоз нирок, декомпенсований гідронефроз; коралоподібні рецидивні камені нирок або камені, що потребують негайного видалення, структури уретри, доброкісна гіперплазія передміхурової залози 2, 3 стадій з виразними порушеннями сечовипускання, нетримання сечі, макрогематурія		+	+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
93	N 30	Інші хвороби сечової системи. Цистит.	Хронічний цистит	Специфічний інфекційний цистит у гострій і підгострій стадіях (туберкульоз, сифіліс, гонорея тощо), поліпозний, виразковий, геморагічний проктит, виразні порушення сечовипускання, злюкісні пухлини			+	+
94	N 40 – N 51	Хвороби чоловічих статевих органів	N 41.1. Запальні хвороби передміхурової залози	Гострі і підгострі захворювання передміхурової залози, а також навколоишніх органів (гострий і підгострий цистит, проктит тощо), специфічний інфекційний простатит у гострій і підгострій стадіях (туберкульоз, сифіліс, гонорея тощо), поліпозний, виразковий, геморагічний			+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				проктит, тріщини заднього проходу, геморой, що кровоточить, доброкісна гіперплазія передміхурової залози 2, 3 стадій з виразними порушеннями сечовипускання, зложікісні пухлини				
95			N 46. Чоловіче безплоддя	Гострі і підгострі захворювання передміхурової залози, а також навколоишніх органів (гострий і підгострий цистит, проктит тощо), специфічний інфекційний простатит у гострій і підгострій стадіях (туберкульоз, сифіліс, гонорея тощо), поліпозний, виразковий, геморагічний проктит, тріщини заднього		+	+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				проходу, геморой, що кровоточить, доброкісна гіперплазія передміхурової залози 2, 3 стадій з виразними порушеннями сечовипускання, злоякісні пухлини				
96	N 70 – N 99	Запальні, незапальні захворювання жіночих статевих органів, інші захворювання сечостатевої системи	N 70.1. Хронічний сальпінгіт і оофорит. N 71.1. Хронічний метрит та ендометрит. N 73.1. Хронічний параметрит. N 73.6. Тазові спайки очеревини. N 85.4. Неправильні положення матки. N 85.6. Внутрішньоматкові спайки.	Запальна стадія захворювання. Загальні протипоказання, що унеможливлюють направлення хворих на санаторно-курортне лікування		+	+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			N 97.1. Жіноча бесплідність трубного походження. N 97.2. Жіноча бесплідність маткового походження. N 99.4. Тазові перитонеальні спайки післяопераційні					
97	N 80 – N 98	Незапальні захворювання жіночих статевих органів, пов'язані з відсутністю овуляції	N 92. Дисфункція яєчників. N 91.1. Вторинна аменорея. N 91.4. Вторинна олігоменорея. N 97.0. Безплідність жіноча, пов'язана з відсутністю овуляції	Загальні протипоказання, що унеможливлюють направлення хворих на санаторно-курортне лікування	+	+	+	
98	N 95.1	Незапальні захворювання жіночих статевих	Патологічний клімакс	Загальні протипоказання, що унеможливлюють направлення хворих на санаторно-курортне лікування	+	+	+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		органів. Порушення менопаузи та інші порушення навколоmeno- паузального періоду						
99	XIV	Травми, отруєння та деякі інші наслідки впливу дії зовнішніх чинників						
100	S 06, T 90	Наслідки черепно- мозкової травми	1. Наслідки закритих (через 2 місяці) та відкритих (через 5 місяців) травм головного мозку за наявності астенічного, вегето-судинного, гіпоталамічного синдромів без виразної гіпертензії, які не супроводжуються істотними порушеннями в руховій	Загальні протипоказання, що унеможливлюють направлення хворих на санаторно-курортне лікування	+	+	+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>сфери, що перешкоджають самообслуговуванню та самостійному пересуванню, без епілептичних нападів та психічних порушень.</p> <p>2. Наслідки тяжких травм (після контузії, відкритих чи закритих черепно-мозкових травм, хіургічного видалення внутрішньочерепної гематоми) за наявності рухових розладів, але з можливістю самостійного пересування та самообслуговування, – через 2 місяці після травми (за відсутності епілептичних та епілептиформних нападів).</p>					

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			3. Хворі після струсу головного мозку – через 1 місяць після травми					
101	S 14, S 24, S 34	Травми спинного мозку	Наслідки травм спинного мозку, кінського хвоста з легкими тетрапарезами, або парапарезами, без обмеження здатності до самообслуговування й самостійного пересування, без грубих порушень функції тазових органів, – через 4 місяці після травми або ортопедичної нейрохірургічної операції	Виразні форми зі значними порушеннями рухових і тазових функцій та нездатності до самообслуговування, загальні протипоказання для санаторно-курортного лікування	+	+		
102		Наслідки травм верхньої або нижньої	Артрит посттравматичний після тривалої іммобілізації – через 4-6 місяців після	Ранній післяопераційний період	+	+	+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		кінцівки. Артрит посттравматич- ний	операції					

Директор Військово- медичного департаменту Міністерства оборони України
 генерал-майор медичної служби

А. В. ВЕРБА

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства оборони України

09 грудня 2015 року № 703

ПЕРЕЛІК

медичних показань до медичної реабілітації в санаторно-курортних закладах Збройних Сил України

№ з/п	Код за МКХ- 10	Стани та захворювання	Показання до реабілітаційного лікування	Протипоказання до реабілітаційного лікування	Профільний санаторій			
					Пуща-Водиця	Хмільник	Грушавецький	Санаторне відділення Військово-медичного клінічного центру Центрального регіону
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	I		Деякі інфекційні та паразитарні хвороби					
2	B 15, B 16	Реконвалесценти гострих вірусних гепатитів А та В	Реконвалесценти гострих вірусних гепатитів А та В – за умови відсутності активності або з мінімальними ознаками запального процесу в печінці	Активна стадія гострого гепатиту А, гострого гепатиту В		+		+
3	V		Психічні розлади та розлади поведінки					
4	F 48.0	Неврастенія	Неврастенії гіпер-, гіпостенічної форм та подразнювальної слабкості	Загальні протипоказання, що унеможливлюють направлення хворих у санаторії	+	+	+	+
5	IX		Хвороби системи кровообігу					
6	I 20.9	Хронічна ішемічна	Стан після хірургічного лікування IXC – через 2	1. Стани, що прирівнюються до III-IV ФК (стенокардія	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		хвороба серця. Стенокардія. Стан після хірургічного лікування IХС	тижні після операції (ендоваскулярні втручання на судинах серця, аортокоронарне шунтування тощо) за відсутності післяопераційних ускладнень, потреби у перев'язках, за збереження здатності до самообслуговування та подолання дистанції не менше 1500 м у 3 прийоми при темпі 60 – 70 кроків на хвилину, здатності до підйому по сходах на один поверх	спокою і малих фізичних навантажень). 2. Недостатність кровообігу, вища за II А стадію. 3. Тяжкі порушення серцевого ритму і провідності (пароксизми мерехтіння і тріпотіння передсердь, що виникають двічі і частіше на місяць, пароксизмальна тахікардія з частотою приступів більше 2 разів на місяць, політопна або групова екстрасистолія, атріовентрикулярна блокада II та III ступенів,				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				<p>повна блокада серця).</p> <p>4. Артеріальна гіпертонія III ступеня, симптоматична гіпертонія зі зложісним перебігом.</p> <p>5. Аневризма аорти.</p> <p>6. Рецидивні тромбо-емболічні ускладнення.</p> <p>7. Порушення мозкового кровообігу в гострій або підгострій стадії.</p> <p>8. Цукровий діабет I типу, II типу в стадії субкомпенсації та декомпенсації периферичного кровообігу.</p> <p>9. Тромбоз шунта, що</p>				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
				<p>клінічно проявляється</p> <p>гострим інфарктом</p> <p>міокарда, складними</p> <p>порушеннями ритму,</p> <p>гострою серцевою</p> <p>недостатністю.</p> <p>10. Гостра серцева</p> <p>недостатність.</p> <p>11. Кровотечі шлункові,</p> <p>кишкові.</p> <p>12. Медіастиніт,</p> <p>перикардит.</p> <p>13. Загальні</p> <p>протипоказання, що</p> <p>унеможливлюють</p> <p>направлення хворих у</p> <p>санаторії</p>					

1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	I 69	Наслідки цереброваскулярних хвороб	<p>1. Транзиторна ішемія (“малий інсульт” без повторних кризів і гіпертонічної хвороби II та III стадій – не раніше 2 тижнів перебування на стаціонарному лікуванні).</p> <p>2. Минущі порушення мозкового кровообігу, ангіодистонічні церебральні кризи, які протікають із вогнищевою органічною симптоматикою, що регресувала протягом однієї доби, – не раніше 2 тижнів перебування на</p>	<p>1. Гостре порушення мозкового кровообігу з наявністю виразних рухових, психічних або мовних розладів, що перешкоджають самостійному пересуванню або мовному контакту, трофічних і тазових порушень.</p> <p>2. Хвороби нервової системи будь-якої етіології в гострому періоді захворювання.</p> <p>3. Епілепсія.</p> <p>4. Хронічна ішемія мозку (дисциркуляторна</p>	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>стационарному лікуванні.</p> <p>3. Наслідки субарахноїдального, субарахноїдально-паренхіматозного крововиливу – не раніше 4 тижнів перебування на стационарному лікуванні, за збереження здатності до самообслуговування й самостійного пересування, без зниження інтелекту, афазії.</p> <p>4. Наслідки внутрішньомозкового крововиливу (геморагічного інсульту) – не раніше 4 тижнів</p>	<p>енцефалопатія) з виразним психоорганічним синдромом або деменцією.</p> <p>5. Виразні іпохондричні, депресивні або обсесивно-компульсивні порушення.</p> <p>6. Не вимкнена з кровотоку, верифікована ангіографією аневризма або мальформація судин головного мозку.</p> <p>7. Артеріальна гіпертензія з кризовим перебігом, виразними коливаннями артеріального тиску, недостатньо коригованою медикаментозною терапією</p>				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>перебування на стаціонарному лікуванні, за збереження здатності до самообслуговування й самостійного пересування, без зниження інтелекту, афазії і потреби оперативного втручання.</p> <p>5. Наслідки закупорки або стенозу церебральних магістральних артерій, мозкових артерій (інфаркту мозку) – у відновлювальному періоді, не раніше 3 тижнів перебування на стаціонарному лікуванні,</p>	<p>або зі стабільним перебігом, з показниками систолічного тиску на тлі гіпотензивної терапії вище 180 мм рт. ст.</p> <p>8. Недостатність кровообігу, вища за II А стадію.</p> <p>9. Хронічна коронарна недостатність, вища за II ступінь, з гострим інфарктом або повторними інфарктами міокарда в анамнезі.</p> <p>10. Порушення серцевого ритму і провідності (пароксизми мерехтіння і</p>				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			<p>за збереження здатності до самообслуговування й самостійного пересування, без зниження інтелекту, афазії.</p> <p>6. Форми ішемічних інсультів з помірною й невиразною вогнищевою органічною неврологічною симптоматикою, яка регресувала повністю або частково протягом 1-2 тижнів.</p> <p>7. Стан після операцій на магістральних артеріях шиї й голови або екстракризи чи інтракраніальних</p>	<p>тріпотіння передсердь, пароксизмальна тахікардія, політопна і групова екстрасистолія, атріовентрикулярна блокада II та III ступенів, повна блокада серця).</p> <p>11. Аневризма серця з явищами недостатності кровообігу, вища за I стадію.</p> <p>12. Аневризма аорти з явищами недостатності кровообігу, вища за I стадію.</p> <p>13. Тромбоемболія гілок легеневої артерії і</p>				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			анастомозів без залишкових післяопераційних ускладнень або з вогнищевою органічною неврологічною симптоматикою, яка регресувала повністю або частково протягом 2 тижнів після операції	тромбоемболічні порушення інших внутрішніх органів в анамнезі. 14. Цукровий діабет тяжкого перебігу або у стадії декомпенсації. 15. Загальні протипоказання, що унеможливлюють направлення хворих у санаторії				
8	X	Хвороби органів дихання						
9	J 12 – J 18	Пневмонії	Стани після перенесеної негоспітальної та нозокоміальної	Пневмонія у стадії загострення, пневмосклероз та пневмоконіози, які	+			+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			неускладнених пневмоній, після пневмоній, ускладнених інфекційним міокардитом або ексудативним плевритом	супроводжуються легенево- серцевою недостатністю, вищою за II ступінь; хронічна рецидивна форма тромбоемболії легеневої артерії; бронхоктази, хронічні абсцеси легень за суттєвого виснаження хворих, які супроводжуються виділенням гнійного мокротиння та кровохарканням				
10	XI	Хвороби органів травлення						
11	K 91	Порушення органів	K 91.1. Стани дренуючих	після шлунок	1. Післяопераційні ускладнення: незагоєна		+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		травлення після медичних процедур, не класифіковані в інших рубриках	операцій у сполученні з різними видами ваготомії, після селективної проксимальної ваготомії з наявністю астенічного синдрому, синдрому так званого “малого шлунка”, демпінг-та гіпоглікемічного синдрому легкого та середнього ступенів, операції на “вимкнення”, після резекції шлунка. К 91.5. Стани після холецистектомії і реконструктивних операцій на жовчних	післяопераційна рана, лігатурні свищі, свищі шлунково-кишкового тракту, синдром привідної петлі, демпінг-та гіпоглікемічний синдром тяжкого ступеня, атонія культі шлунка, гострий панкреатит, гострий холецистит, холангіт, тяжка форма постваготомічної діареї. 2. Ускладнення з боку серцевої і легеневої систем, що розвинулися в ранньому післяопераційному періоді і не зникли до моменту				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			шляхах	<p>виписки з хірургічного стаціонару.</p> <p>3. Захворювання органів травлення:</p> <p>ентероколіти з виразним порушенням харчування (виснаженням);</p> <p>хронічна дизентерія, неспецифічний виразковий коліт, хронічний коліт з поширеним виразковим або ерозійним процесом у прямій або сигмовидній кишці, а також геморой, що кровоточить, поліп або поліпоз кишківника;</p> <p>залишкові явища вірусного</p>				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				гепатиту (наявність больового, диспептичного, астенічного синдромів) зі значними відхиленнями функціональних проб печінки; хронічний (прогресуючий) гепатит будь-якої етіології; цироз печінки; порушення прохідності панкреатичного протоку				
12	XIV	Травми, отруєння та деякі інші наслідки впливу дії зовнішніх чинників						
13	T 92, T 93	Наслідки травм верхньої або нижньої кінцівки.	Артрит посттравматичний після тривалої іммобілізації – після зняття іммобілізуючої	Ранній післяопераційний період	+	+	+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		Артрит посттравматичний	пов'язки					
14	XX	Зовнішні причини захворюваності і смертності						
15	Y 36.0	Ушкодження унаслідок воєнних дій, спричинені вибухом військово- морської зброї	Ранній післягоспіタルний період лікування вогнепальних та невогнепальних поранень. Наявність ізольованих чи множинних патологічних установок та контрактур суглобів кінцівок	Наявність пошкоджень головного чи спинного мозку, хребта, ран, трофічних виразок після опіків, порушень функції органів малого тазу, накладених апаратів	+	+	+	+
16	Y 36.1	Ушкодження унаслідок воєнних дій, спричинені руйнуванням літака		зовнішньої фіксації, станів, що потребують хіургічної допомоги (хіургічної обробки та перев'язувань). Наявність парезів та паралічів окремих м'язів і				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
17	Y 36.2	Військові операції, що викликали ушкодження іншими видами вибухів чи уламками		груп м'язів кінцівок та тулуба із значним неврологічним дефіцитом, що унеможливлює самостійне пересування та самообслуговування				
18	Y 36.3	Ушкодження внаслідок воєнних дій, спричинені вогнем, пожежею і гарячими речовинами						

1	2	3	4	5	6	7	8	9
19	Y 36.4	Ушкодження внаслідок воєнних дій, спричинені вогнепальною зброєю та іншими видами звичайного озброєння						
20	Y 36.8	Ушкодження, отримані внаслідок бойових операцій після припинення воєнних дій						

1	2	3	4	5	6	7	8	9
21	Y 36.9	Ушкодження, спричинені неуточненими воєнними діями						

Директор Військово- медичного департаменту Міністерства оборони України
 генерал-майор медичної служби

А. В. ВЕРБА

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства оборони України

09 грудня 2015 року № 703

ПЕРЕЛІКИ

медичних протипоказань до санаторного лікування і медичної реабілітації в
санаторно-курортних закладах Збройних Сил України

I. Перелік загальних протипоказань

1. Усі гостро-запальні захворювання, хронічні захворювання у стадії загострення або ускладнення гострого гнойними процесами.
2. Усі захворювання та стани, що потребують стаціонарного лікування, у тому числі хірургічного втручання; усі захворювання, за яких хворі не спроможні до самостійного руху і самообслуговування, потребують постійного спеціального догляду, використання інвалідного візка, сторонньої допомоги під час обслуговування, тощо.

3. Гострі інфекційні захворювання до завершення терміну ізоляції, усі венеричні захворювання в гострій або заразній стадії.
4. Усі форми туберкульозу в активній стадії.
5. Ехінокок будь-якої локалізації.
6. Усі хвороби крові у стадії запалення або загострення.
7. Кахексія будь-якого походження.
8. Злоякісні новоутворення.
9. Кровотеча, що часто повторюється, або з масивною крововтратою.
10. Наслідки тяжких та середньої тяжкості черепно-мозкових травм, уражень (захворювань) хребта, спинного мозку у вигляді порушень функції тазових органів або без них, наявність судомних нападів. Епілепсія.
11. Значний неврологічний дефіцит та порушення функції постави та ходи.
12. Психопатії, психози, тяжкі іпохондричні, депресивні та інші психопатичні стани. Посттравматичний стресовий розлад (ПТСР) середнього та тяжкого ступенів.
13. Вагітність в будь-який строк.

ІІ. Перелік протипоказань враховуючи особливості розташування
санаторно-курортних закладів Збройних Сил України

1. Центр медичної реабілітації та санаторного лікування “Пуща-Водиця”:

- 1) ревматичний ендоміокардит в активній фазі;
- 2) міокардити з тяжким перебігом;
- 3) атеросклероз судин нижніх кінцівок, облітеруючий ендартеріїт з декомпенсацією, генералізацією перебігу, наявністю виразок та гангрени;
- 4) тромбемболічна хвороба;
- 5) серцева недостатність, вища за ІІ А стадію;
- 6) повна АВ-блокада, політопна, групова екстрасистолія;
- 7) фібриляція передсердь із серцевою недостатністю, вищою за ІІ А стадію;
- 8) ішемічна хвороба серця:
 - а) гострий інфаркт міокарда;
 - б) напади стенокардії унаслідок звичайних навантажень (ІІІ ФК) із серцевою недостатністю, вищою за І стадію, з порушенням ритму;
 - в) часті напади стенокардії напруги та спокою (ІV ФК) або лівошлуночкова недостатність (серцева астма);
- 9) гіпертонічна хвороба зложісного перебігу, гіпертонічна хвороба ІІІ стадії з недавно перенесеним інфарктом, інсультом, із серцевою

недостатністю, вищою за ІІ А стадію, із прогностично несприятливими порушеннями ритму й провідності, порушенням азотвидільної функції нирок.

2. Центральний військовий клінічний санаторій “Хмільник”:

- 1) тяжкі форми ураження кісток, суглобів із значним відокремленням, тяжкими загальними явищами (гектична температура, різке виснаження) або амілоїдозом внутрішніх органів;
- 2) поліартрити з прогресуючим деформуючим процесом у суглобах, з анкілозами, контрактурами з незворотними змінами в суглобах і втратою здатності до самообслуговування;
- 3) тяжкі деформації суглобів із вторинним синовіїтом із втратою здатності до самостійного пересування;
- 4) хронічні остеоміеліти за наявності великих секвестрів або великого стороннього предмета в остеоміелітному вогнищі;
- 5) септичні форми ревматоїдного поліартриту, ревматоїдний артрит із системними ураженнями (вісцеритами);
- 6) ревматичний ендоміокардит в активній фазі;
- 7) міокардити з тяжким перебігом;
- 8) атеросклероз судин нижніх кінцівок, облітеруючий ендартерійт з декомпенсацією, генералізацією перебігу, наявністю виразок та гангрини;
- 9) тромбемболічна хвороба;

- 10) серцева недостатність, вища за I стадію;
- 11) повна АВ-блокада, політопна, групова екстрасистолія;
- 12) фібриляція передсердь із серцевою недостатністю, вищою за I стадію;
- 13) ішемічна хвороба серця:
 - а) гострий інфаркт міокарда;
 - б) напади стенокардії унаслідок звичайних навантажень (ІІІ ФК) із серцевою недостатністю, вищою за I стадію, з порушенням ритму;
 - в) часті напади стенокардії напруги та спокою (ІV ФК) або лівошлуночкова недостатність (серцева астма);
- 14) гіпертонічна хвороба зложісного перебігу, гіпертонічна хвороба ІІІ стадії з недавно перенесеним інфарктом, інсультом, із серцевою недостатністю, вищою за ІІ А стадію, із прогностично несприятливими порушеннями ритму й провідності, порушенням азотвидільної функції нирок;
- 15) цукровий діабет середнього та тяжкого ступенів;
- 16) ожиріння ІІІ та ІV ступенів;
- 17) усі захворювання системи крові в гострій стадії і в стадії загострення;
- 18) променева хвороба І-ІІІ стадій.

3. Центр медичної реабілітації та санаторного лікування Трускавецький”:

- 1) ревматичний ендокардит, міокардит, активна фаза (II, III ступені активності);
- 2) есенціальна (первинна) гіпертензія з високим ризиком серцево-судинних ускладнень, есенціальна гіпертензія III стадії з нещодавно перенесеним інфарктом міокарду або інсультом, за серцевої недостатності II А стадії і вище, за наявності тяжких порушень серцевого ритму і порушень азотвидільної функції нирок;
- 3) ішемічна хвороба серця:
 - a) стенокардія напруги, III, IV функціональні класи із серцевою недостатністю, вищою за I стадію, з порушеннями ритму;
 - б) нестабільна стенокардія, інфаркт міокарда;
 - в) кардіосклероз з порушенням серцевого ритму: часта (понад 5 за хвилину) політопна (з двох або більше місць) екстрасистолія; фібриляція передсердь із серцевою недостатністю I стадії і вище; повна атріовентрикулярна блокада; повна блокада правої і лівої ніжок пучка Гіса; двопучкова блокада у поєднанні з іншими порушеннями ритму; часті пароксизми тахікардії; штучний водій ритму із збереженням складних порушень ритму;
- 4) тромбоемболічна хвороба;
- 5) рецидивні тромбофлебіти;
- 6) недостатність кровообігу II А стадії та вище;

- 7) атеросклероз судин нижніх кінцівок з декомпенсацією периферичного кровообігу, наявність виразок, гангрени;
- 8) аневризма серця і аорти;
- 9) рубцеве звуження стравоходу, воротаря дванадцяталої кишкі і кишок з порушенням прохідності; структура загального жовчного протоку і протоку жовчного міхура;
- 10) виразкова хвороба шлунка та дванадцяталої кишкі у фазі загострення, а також ускладнена виразкова хвороба, субкомпенсована стенозом, повторними кровотечами, що мають місце останні 8-10 місяців, пенетрацією виразки;
- 11) гастрити ригідні, антральні, а також поліпи шлунка, гіпертрофічний гастрит;
- 12) ускладнення після операції на шлунку (загоюються післяопераційний рубець, нориці, синдром привідної петлі);
- 13) ентероколіт з вираженим порушенням харчування, виснаженням;
- 14) хронічна дизентерія, неспецифічні виразкові коліти, хронічний коліт з великими виразковими або ерозійним процесами в прямій і сигмовидній кишках, виявленими під час ректоскопії, а також кровоточивий геморой, поліпоз кишківника;
- 15) часті та тяжкі напади жовчнокам'яної хвороби та свідчення про активну інфекцію (підвищена температура, нейтрофільоз крові тощо);
- 16) затяжна форма вірусного гепатиту в активній фазі;

- 17) цирози печінки;
- 18) тяжкі форми хронічного панкреатиту з виразними порушеннями травлення і загального стану;
- 19) усі форми жовтяниці;
- 20) хвороби, пов'язані з сечовипусканням, звуження сечового каналу – структура уретри;
- 21) нетримання сечі;
- 22) хронічні хвороби нирок (хронічний гломерулонефрит, хронічний пієлонефрит) з виразними явищами ниркової недостатності, з високим артеріальним тиском;
- 23) сечокам'яна хвороба за наявності каменів, що потребують негайного видалення;
- 24) макроскопічна гематурія будь-якого походження;
- 25) доброкісна гіперплазія передміхурової залози II стадії і вище;
- 26) полікістоз і кісти нирок (множинні, великі солітарні) з явищами ниркової недостатності;
- 27) нефротичний синдром з вираженими набряками і ознаками хронічної ниркової недостатності;
- 28) хвороби нирок і сечових шляхів, що супроводжуються гідронефрозом II стадії і вище;

- 29) усі урологічні захворювання в гострій стадії або хронічні захворювання у стадії загострення, ускладнені гострогнійними процесами;
- 30) цукровий діабет I та II типів тяжкого ступеня;
- 31) тиреотоксикоз тяжкого ступеня;
- 32) ожиріння III та IV ступенів за недостатності кровообігу II А і вище.

4. Санаторне відділення Військово- медичного клінічного центру Центрального регіону:

- 1) ревматичний ендоміокардит в активній фазі;
- 2) міокардити з тяжким перебігом;
- 3) атеросклероз судин нижніх кінцівок, облітеруючий ендартеріт з декомпенсацією, генералізацією перебігу, наявністю виразок та гангри;
- 4) тромбемболічна хвороба;
- 5) серцева недостатність, вища за II А стадію;
- 6) повна АВ-блокада, політопна, групова екстрасистолія;
- 7) фібриляція передсердь із серцевою недостатністю, вищою за II А стадію;
- 8) ішемічна хвороба серця:
 - а) гострий інфаркт міокарда;

- б) напади стенокардії внаслідок звичайних навантажень (ІІІ ФК) із серцевою недостатністю, вищою за І стадію, з порушенням ритму;
- в) часті напади стенокардії напруги та спокою (ІV ФК) або лівошлуночкова недостатність (серцева астма);
- 9) гіпертонічна хвороба зложісного перебігу, гіпертонічна хвороба ІІІ стадії з недавно перенесеним інфарктом, інсультом, із серцевою недостатністю, вищою за ІІ А стадію, із прогностично несприятливими порушеннями ритму й провідності, порушенням азотвидільної функції нирок;
- 10) виразкова хвороба шлунка і дванадцятипалої кишki ускладнена;
- 11) цукровий діабет середнього та тяжкого ступенів;
- 12) захворювання нирок із гідронефрозом ІІ стадії і вище, коралоподібні рецидивні камені нирок;
- 13) хронічні захворювання нирок із виразними явищами хронічної ниркової недостатності;
- 14) гіперплазія передміхурової залози ІІ та ІІІ стадій;
- 15) нетримання сечі;

Директор Військово- медичного департаменту
Міністерства оборони України
генерал-майор медичної служби

А. В. ВЕРБА