



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(Минтруд России)

ПРИКАЗ

11 октября 2023

Москва

№ 763Н

Об утверждении медицинских показаний и противопоказаний для получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, включая случаи, требующие сложных видов реабилитации

В соответствии с подпунктом «б» пункта 9 Правил реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2021 г. № 2339, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые медицинские показания и противопоказания для получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, включая случаи, требующие сложных видов реабилитации.
2. Установить, что настоящий приказ действует до 31 декабря 2026 г.

Министр

А.О. Котяков

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 11 октября 2023 г. № 763Н

Медицинские показания и противопоказания для получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, включая случаи, требующие сложных видов реабилитации

1. Медицинские показания и противопоказания для получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, включая случаи, требующие сложных видов реабилитации (далее – медицинские показания и противопоказания), используются федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы субъектов Российской Федерации, поименованных в пункте 2 постановления Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2021 г. № 2339 (далее – учреждения МСЭ), являющихся участниками пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее соответственно – пилотные регионы, пилотный проект).

2. Медицинские показания и противопоказания включают в себя заболевания, последствия травм или дефекты, являющиеся общими медицинскими основаниями для получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов или отказа в предоставлении таких услуг.

3. Организации, предоставляющие услуги по реабилитации и абилитации детям-инвалидам в пилотных регионах, и федеральные учреждения, предоставляющие услуги по реабилитации и абилитации детей-инвалидов, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации, в которых реализуется электронный сертификат¹ для оплаты услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее соответственно – организации, федеральные учреждения) в ходе пилотного проекта, при оценке состояния здоровья ребенка-инвалида перед его поступлением в организацию (федеральное учреждение) для прохождения комплексной реабилитации и абилитации руководствуются медицинскими показаниями и противопоказаниями, а также порядком создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации² и перечнем медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том

¹ Положение о Государственной информационной системе электронных сертификатов утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 23 апреля 2021 г. № 630.

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 9 июня 2012 г., регистрационный № 24516) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. № 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный № 30714).

числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме³.

4. Медицинские показания и противопоказания используются учреждениями МСЭ пилотных регионов при проведении медико-социальной экспертизы детям в возрасте от 4 до 17 лет включительно, которым впервые устанавливается категория «ребенок-инвалид».

5. Медицинские показания и противопоказания устанавливаются учреждениями МСЭ пилотных регионов при проведении медико-социальной экспертизы на основании анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого лица, комплексной оценки состояния его организма с использованием классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы⁴ (далее – классификации и критерии), после определения основной целевой реабилитационной группы и подгруппы и дополнительной целевой реабилитационной группы (групп) и подгруппы (подгрупп) ребенка-инвалида.

6. Медицинскими показаниями для получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов являются заболевания, последствия травм или дефекты, приводящие к нарушениям здоровья со II и более степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 процентов), установленных при проведении медико-социальной экспертизы детей-инвалидов с использованием классификаций и критериев.

7. Медицинскими противопоказаниями для получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее – медицинские противопоказания) являются следующие заболевания и состояния, подтвержденные в направлении на медико-социальную экспертизу медицинской организацией⁵ (далее – направление на медико-социальную экспертизу), а также в иных медицинских документах:

- а) туберкулез любых органов и систем с подтвержденным бактериовыделением;
- б) острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки и сыпи неясной этиологии;
- в) острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем, требующие

³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 202н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) таких противопоказаний» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2023 г., регистрационный № 73283).

⁴ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2019 г. № 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 ноября 2019 г., регистрационный № 56528) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 января 2021 г. № 17н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2021 г., регистрационный № 62615) и от 6 октября 2021 г. № 680н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 января 2022 г., регистрационный № 66904).

⁵ Форма № 088/у «Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 августа 2022 г. № 488н/551н «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 ноября 2022 г., регистрационный № 70900).

медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

г) острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем в раннем восстановительном периоде;

д) острые психические расстройства и расстройства поведения, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

е) хронические психические расстройства и расстройства поведения в стадии обострения и (или) с тяжелой некупируемой фармакологически психопродуктивной симптоматикой, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

ж) психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (острая интоксикация, синдром зависимости, синдром отмены), требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

з) эпилепсия и судорожные синдромы с тяжелой формой течения, фармакорезистентные;

и) злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии;

к) абсцесс, некроз, гангрена конечностей или внутренних органов и другие состояния, требующие неотложного хирургического вмешательства;

л) тяжелые заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым;

м) заболевания и состояния, требующие интенсивного медицинского наблюдения, лечения или ухода;

н) пролежни любой локализации и степени.

8. При наличии медицинских противопоказаний специалисты учреждений МСЭ информируют родителей (законных представителей) ребенка-инвалида в доступной для них форме о наличии заболевания или состояния, являющегося медицинским противопоказанием для получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации.

9. За родителями (законными представителями) ребенка-инвалида сохраняется право повторно обратиться в учреждение МСЭ в течение 12 месяцев⁶ со дня проведения медико-социальной экспертизы впервые в случае изменения состояния здоровья ребенка-инвалида и устранения (компенсации) заболевания или состояния, являющегося медицинским противопоказанием. При этом оформление нового направления на медико-социальную экспертизу не требуется.

10. Решение о наличии или отсутствии медицинских противопоказаний принимается специалистами учреждения МСЭ на основании представленной родителями (законными представителями) ребенка-инвалида выписки из

⁶ Абзац третий пункта 10 Правил реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2021 г. № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов».

медицинской карты амбулаторного пациента за период со дня установления категории «ребенок-инвалид».

11. К случаям, требующим сложных видов реабилитации ребенка-инвалида на базе федеральных учреждений, относятся все случаи, при которых услуги по комплексной реабилитации необходимо оказывать ребенку-инвалиду в сочетании со специализированной и (или) высокотехнологичной медицинской помощью по направлениям: «травматология и ортопедия», «неврология».

Виды специализированной медицинской помощи по направлению «неврология» предусмотрены подразделом «неврология» приложения № 4 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (далее – Программа).

Виды специализированной медицинской помощи по направлению «травматология и ортопедия» предусмотрены подразделом «травматология и ортопедия» приложения № 4 к Программе.

Виды высокотехнологичной медицинской помощи по направлению «травматология и ортопедия» предусмотрены подразделом «травматология и ортопедия» раздела II приложения № 1 к Программе.

Нуждаемость в специализированной и (или) высокотехнологичной медицинской помощи определяется учреждением МСЭ на основании заключения медицинской организации, содержащегося в пунктах 35, 36 направления на медико-социальную экспертизу, и иных медицинских документов, выдаваемых медицинской организацией.

12. В случаях, требующих сложных видов реабилитации ребенка-инвалида на базе федеральных учреждений, учреждения МСЭ в целях минимизации рисков нерациональной маршрутизации ребенка-инвалида в срок не позднее дня, следующего за днем установления категории «ребенок-инвалид», направляет медико-экспертные документы ребенка-инвалида в федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации для получения консультативного заключения по вопросам комплексной реабилитации и абилитации.